

دہلی کا ماہوار طبی رسالہ

ماہنامہ

مرتبہ

زبدۃ الحکماء حکیم محمد سیر الدین

مؤلف و فیسٹر بیکنج دہلی

قیمت سالانہ مع محصول (پندرہ روپے)

قیمت فی پرچہ ۴

پتہ ناظم دفتر ایس ح قریول باغ دہلی

ہر سال ایک بار ہر سال سے شائع ہوا

طبیبہ کالج دہلی جدید کورس کی کتابیں

(مؤلفہ ذبہ الحکماء، حکیم محمد کبیر الدین مؤلف و پروفیسر طبیبہ کالج دہلی)

۱۱) افان کبیر یہ کتاب طب یونانی کے تمام اصول و قواعد کو نہایت سلیس اور عام فہم زبان میں بتاتی ہے۔ اور نفع کارورہ کو مشق اور صاف طور پر پہچانی جو در طبیبہ کالج

دہلی کے سال اول کے کورس میں ملتی ہے۔ یہ حقیقت میں طب یونانی کی نہایت مشہور قدیم عربی کتاب۔ مؤخر القافون کا ترجمہ اور اس کی شرح ہے۔ اس میں دیگر تشریکی نقشہ جات کے علاوہ نقد کی رگوں کا نہایت صاف نقشہ ہے۔ قیمت چھ مجلد چھ علاوہ محصول ڈاک +

۱۲) ترجمہ کبیر یعنی طب یونانی کی عظیم الشان عربی کتاب شرح امبیا کا سلیس سبیل عام ترجمہ جو طبیبہ کالج دہلی کے نصاب تعلیم میں ملتی ہے اور اس کتاب میں سے

پاؤں تک تمام امراض کے اسباب علامات و علاج نہایت سلیس عبارت میں ملتی ہیں۔ اور ہر ایک بحث پر طبی حکمتوں اور فلسفی باریکیوں سے معمور ہے۔ جن سے اردو اور فارسی والے علماء اب تک قطعاً محروم تھے۔ کل کتاب چار جلدوں میں منقسم ہے اور ہر ایک جلد کی قیمت دو روپے ہے۔ مجلد فی ۱۲ +

۱۳) تشریح کبیر یہ کتاب فن التشریح کی جامع اور مکمل کتاب ہے۔ اور تمام رگوں میں اور اندرونی

اعضاء کی حالتوں کو سلیس اور میں بتاتی ہے جس کی حکمت کے لیے صرف اس قدر کافی شہادت ہے کہ یہ دہلی کے عظیم الشان طبیبہ کالج کے نصاب تعلیم میں ملتی ہے اور

خاص طبیبہ کالج کے ایما سے تیار کی گئی ہے اس کتاب کا پہلا ایڈیشن ختم ہو چکا ہے و بارہ زور ہے۔

۱۴) منافع کبیر عظیم الشان کتاب و اصل کلیات طب کی جدید طرز کی کتاب ہے جسے دہلی کے مشہور

طبیبہ کالج نے خاص طور پر اپنے کورس کی تکمیل کے لیے تیار کر لیا ہے اور اپنے نصاب تعلیم میں ملتی ہے۔ اس میں تمام اعضا کے افعال و وظائف نہایت سلیس اور دلچسپ عبارت میں لکھے گئے ہیں اور وہ نوز و نول یعنی یونانی و لاطینی کے اختلافی مسائل میں منصفانہ ہے۔ اور فیصلہ کیا گیا ہے علاوہ ازیں نفع کارورہ کے قدیم و جدید طرز شفا و شفا اور طریقہ اہلکات کے لئے ہیں جس سے یونانی اہلکات قیامی فراہم حاصل کر سکتے ہیں۔ قیمت چھ مجلد ہے +

دیگر منتخب

۱۵) لغات اصطلاحات طبیبہ یہ پیش بینی لغت ہے اس میں تمام طبی الفاظ و اصطلاحات

کیمیاء اللہ الرحمن الرحیم

مجلد دوم صفر ۱۳۴۱ھ مطابق اکتوبر ۱۹۲۲ء عدد دوم

فہرست مضامین

۶۲ - ۶۶	مدیر	شذرات	۱
۶۵ - ۶۳	مولانا مولوی عبدالحق صاحب	علمی اصطلاحات	۲
۸۱ - ۶۶	مدیر	کیمائے جدیدہ	۳
۸۶ - ۸۲	حکیم محمد یوسف صاحب نیر	مزاج	۴
۹۲ - ۸۶	حکیم محمد عبدالواحد صاحب	علم تشخیص	۵
۹۸ - ۹۵	حکیم محمد عبداللطیف صاحب	روح سے تیار شدہ عرق	۶
۱۰۴ - ۹۹	ڈاکٹر محمد عثمان صاحب	عمل احتقان	۷
۱۱۶ - ۱۰۸	مدیر	علمی مشکوک	۸
۱۱۹ - ۱۱۶	معتد مذاکرہ طبیہ	طبیہ کالج دہلی	۹
۱۲۳ - ۱۲۰	حکیم محمد یوسف صاحب نیر	جمعیت طلباء قدیم طبی کالج	۱۰
۱۲۹ - ۱۲۴	مدیر	تقریظ و انتقاد	۱۱
۱۲۷		اجوبہ	۱۲
۱۲۸		اسئلہ	۱۳

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

مَحَمَّدٌ وَآلِہٖ وَسَلَّمَ

شذرات

طب یونانی اور نادان دوست

ہم اے محترم بزرگ جناب میکم سید محمد یوسف صاحب نیز کا مقولہ ہے کہ
”ہماری طب کو سب سے زیادہ نقصان طب یونانی کے نادان دوستوں
سے پہونچا ہے۔“

واقعی یہ مختصر مقولہ اپنے اندر صد ہا رموز و نکات پوشیدہ رکھتا ہے اور
لاکھوں شواہد اس کی تائید میں پیش کیے جاسکتے ہیں۔ ازاں جلد اس وقت میں
ایک روایت پیش کرتا ہوں۔ جو طب یونانی کی ایک موہوم معجز نمانی کی طرف منسوب
کی جاتی ہے اور اس کے دیگر خارق عادات میں اسے بھی بطور ایک خرق عادت
کے پیش کیا جاتا ہے۔

بعض دماغیات اور جاہل اطباء محض اپنی بیجا دماغ بٹلانے کے لئے
طب یونانی کی طرف ایسی دور از عقل باتیں شامل کر دیتے ہیں جسکا اگر سر مو بھی طب
سے تعلق ہوتا۔ تو ہم اس کی انتہائی ناویل کی کوشش کرتے۔

یوں تو نباضی کے متعلق ہزار ہا جوئی روایتیں عوام و خواص میں پھیلی ہوئی ہیں
لیکن ان بے شمار روایات میں سے ایک روایت نہایت عجیب و غریب و دست
ہم پیش کر کے ان کشف کئے والے جوئے ادویہ کے قہار سے درد کو دیریدہ کرتا چاہتے
ہیں۔ تاکہ ہماری طب اور اطباء اللہ افترا پر دازیوں کے شکار نہ بن سکیں۔ اور اس
جوئی طور پر سر و پا گراہ کن عظمت سے براہ دان من من طب کو نہ ہی سمجھیں۔

منہض دیکھنے کے مختلف طریقوں میں سے بعض ستم طریقوں نے ایک انوکھا طریقہ ایجاد کیا ہے کہ مریض یا مریضہ خواہ مکان کی چھت پر ہو۔ اور طبیب صاحب نیچے۔ مگر ایک دھاگہ سے سلسلہ پیام رسانی کا برق مریض و طبیب کے درمیان قائم کر دیا جاتا ہے۔ جس کا ایک سر مریض کی کھائی کو باندھتا ہے۔ اور دوسرا منہض سے دوران خون کا اتصال پیدا کر دیا جاتا ہے۔ اور دوسرا سر صاحب طبیب کے ہاتھ میں ہوتا ہے۔ اس برقی اتصال کو قائم کرنے کے بعد ایک خاص تمکنت و غور سے مجسم تانت بنکر نباض غیب کی خبریں ایک نجومی یا زئال و جہار کی طرح الاپنی شروع کرتا ہے۔ مگر نہ معلوم وہ کیسے بے عقل و سادہ لوح انسان ہیں جو اس ہذیان بکواس پر خلوص عقیدت و ارادت سے یقین کر لیتے ہیں۔

موجودہ فلسفہ برقیات کی موٹوگافیاں ہیں یہ بتاتی ہیں کہ سوکھی لکڑی، سرودہ اجسام خشک دھاگہ وغیرہ چند چیزیں ایسی ہیں کہ ان میں قوت برقیہ نفوذ نہیں کرتی ہے۔ اس لئے ان کو "برق کے لئے غیر موصل" مواد کہا جاتا ہے، اس کے بعد اگر ہم صاحب نباض کو برق کی بطاریہ (بٹری برقی کل) یا مجسم برق سجھ لیں تو یہی ہیں موجودہ برقی ترقیاں ہدایت کرنے سے عاجز ہیں کہ یہ معجزہ نابرقی قوت دھاگے میں کس طرح نفوذ کر جاتی ہے۔ اور دنیائے مرض کی تار برقی خبریں اور سان کی "ٹکوٹرا" نباض کو کیونکر معلوم ہو جاتی ہے۔ لیکن اگر یہ کسی دوسری دنیا کی انوکھی برقی قوت ہے جس کے خصائص و احوال موجودہ برقیات سے الگ ہیں۔ تو ہمیں اب حاصل ٹیلیفون سے سراسر سبکدوش پہنچنا چاہئے۔ اور ضرورت ہے کہ تاروں کی بجائے معمولی دھاگوں کا سلسلہ قائم کر دیا جائے اور جب باہمی گفتگو کی ضرورت ہو تو لوگ اس کے ایک سرے کو کھائی پر باندھ لیا کریں اور دوسرے کی خبریں معلوم کر لیا کریں۔ یہ ایک کم خرچ بالائیش صورت ہوگی۔ جس کو ساری دنیا پسندیدگی و منونیت کی نگاہ سے دیکھے گی۔

ایک دلچسپ حکایت

پارہ کس طرح اپنے معدن سے نکالا جاتا ہے؟ اس سوال کا حیرت انگیز جواب مولف قمر ابا دین کبیر نے

یہ دیا ہے کہ پارہ دراصل ملک چین کے خاص قسم کے گہرے کنوئیں میں ہوتا ہے جس سے پاسے کا نکالنا محال ہے۔ مگر چار ہاتھ کے پتلے سے کوئی قوت نہ مفتوح ہوئی ہے چین کا ناما انسان پارہ کے حاصل کرنے کی یہ تدبیر کرتا ہے کہ وہ کنوئیں کے ارد گرد اور خصوصاً اس خاص راستہ پر جہاں سے سوار بھاگیگا۔ متعدد گڑھے کھودتا ہے۔ اس کے بعد ایک تیز رفتار، سبک سیر، باد پا گھوڑے پر ایک حسین و جمیل شہسوار سوار ہوتا ہے جس کے لئے ضروری ہے کہ وہ یا تو بصورت عورت ہو۔ یا کم از کم حسین مرد یا حسین مرد جس نے ڈاڑھی مونچھے کا صفایا کر لیا ہو۔ اور اس نے اپنے آپ کو زرق برق لباس فاخرہ اور زرین و چمکیلے زیورات سے آراستہ کر لیا ہو۔ اس کے بعد یہ سوار دوپہر کے وقت جیکہ آفتاب کی کرنیں کوئیں میں پڑتی ہیں لب چاہ پہنچکر اور جھک کر کنوئیں میں جھانکتا ہے۔ جونہی صفحہ رخسار اور ان طلائی زرین زیورات پر عاشق جاننا پارہ کی نگاہ پڑتی ہے۔ کہ وہ جوش عشق میں جو اسکو سونے کے ساتھ ہوتی ہے اچھٹا کودتا۔ کوئیں سے باہر آنا چاہتا ہے۔ جب اوپر آنے اور لب چاہ تک پہنچنے میں دو تین گز کا فاصلہ رہ جاتا ہے کہ محبوب سیلاب و ش سوار گھوڑے کی باگ موڑ کر باد پا ہو جاتا ہے۔ پارہ بھی کوئیں سے نکل کر اپنی پوری رفتار سے اس حسین سوار اور زرین نگار گھوڑے کا تعاقب کرتا ہے اور غایت شوق محبوب سے پابوس ہونے کی طمع میں دور تک چلا جاتا ہے۔ مگر ایسی دکم لیبیسی (جو ہر ایک عاشق جاننا زکا اذلی حصہ ہے) اسکی کمر بہت توڑ دیتی ہے۔ یعنی جب سوار افسا کی جمیل محبوبہ نظروں سے دور ہو جاتی ہے۔ تو یہ بچار اٹھکا ماندہ شکستہ دل ہو کر واپس جانے کی کوشش کرتا ہے۔ مگر وہ اپنے مستقر تک پہنچنے کی بجائے منقسم ہو کر ان گڑھوں میں پھنک

رہ جاتا ہے۔ دوسرے بھلے۔ بے لباس و دیورات زرین سے خالی لوگ تاک
 میں رہتے ہیں۔ جو ان گڑھوں سے پائے کو جمع کر کے لے آتے ہیں۔ خدا خواستہ
 اگر گھوڑا اپنی سبک رفتاری سے کام نہ لے تو پارہ اپنے محبوب سے غایت شوق
 میں اس قدر زور سے بخلگیر ہوتا ہے کہ اسکی جان جاتی رہتی ہے۔ یہ بے معنی حکایت
 باوجود یہ سرو پا اور لغو ہونیکے کس قدر عجیب و غریب اور دلچسپ و دلکش معلوم ہوتی
 ہے۔

آؤ دیکھ

سیروج الصنم یا سیروج دراصل
 لفاح کی جڑ کا نام ہے۔ ڈاکٹری

سیروج الصنم کے حصول کی دلچسپ صورت

میں لفاح کو "بلاڈونا" کہا جاتا ہے۔ جو ڈاکٹری میں اچکل کثرت سے مستعمل ہے۔ سیروج
 الصنم کے متعلق ذیل کا بیان نہایت دلچسپی سے سنا جائیگا۔ جو ہم ملائیس کی زبان سے
 ادا کرتے ہیں۔

سیروج الصنم کا دوسرا نام "سراج القطرب" ہے جسکی جڑ زمین کے اندر
 ایسے بت کی مانند ہوتی ہے جو سید ہاکھڑا ہو۔ جو آدمی کی طرح دو ہاتھ دو
 پاؤں اور باقی دوسرے اعضا کہتا ہو۔ اس کے پتے اس بت کے سر
 سے لگے ہیں اور پتوں کی شکل برگ علیق (یا برگ گلاب) سے ملتی جلتی
 ہوتی ہے لوگوں کا گمان ہے کہ سیروج الصنم کا دین سے اکھیرنا سوا
 مندرجہ ذیل صورت کے ناممکن ہے۔ (کیونکہ اسکی قوت نخلیر نہایت
 شدید بتائی گئی ہے) اوکھیرنے کی صورت یہ بتائی گئی ہے کہ پہلے چاروں
 کی مٹی کھود کر اسے ایک ایسے کتے کی گردن سے (باحتیاط تمام بلاچھوئے)
 باندھ دیں جو دن بھر کا بھوکا ہو۔ پھر کسی قدر فاصلہ پر گوشت کا ٹکڑا رکھیں
 جب کتا اس گوشت کی طرف متوجہ ہو کر زور لگائے گا تو جڑ کو زمین سے

دکھیر لینگا۔ علاوہ انہیں لوگوں کا گمان یہاں تک کہ اوکھیرنے کے بعد
کتاب مرتب ہوتا ہے جس کی وجہ یہ بتائی جاتی ہے کہ اسکی قوت تخریر کے برابر
نقد و ذکر جاتی ہے جو اسکی ہلاکت کے لئے کافی ہوتی ہے۔

اس پر از وہام حکایت کے بیان کرتے کے بعد مٹانفیس نے خاموشی اختیار کی
ہے۔ حالانکہ ضرورت اور موقعہ اس امر کا داعی تھا کہ یا اس وہم باطل کا تذکرہ ہی نہ کیا جاتا
یا اگر کیا جاتا تو اس کی زبردست تردید ہی کی جاتی۔ بہر حال اب میں اسسج کے ذریعہ اس وہم باطل
کی تردید کرتا ہوں۔ اور اس جھوٹی حکایت کو بے سرو پا قرار دیتا ہوں۔ جسے کوئی محقق مہتمم
جہد کے بعد بھی صحیح نہیں ثابت کر سکتا۔ اس قسم کے ادہام باطلہ کا تذکرہ اب ہماری کتابوں
میں نہ ہونا چاہئے۔ وہ نہ ایسی باتیں تذلیل و تصحیح کا سبب بنتی ہیں۔

ملاحد

سر سے سوزاک کا ازالہ | علاج کے دشوار گزار مراحلوں کے وانا مسافر اچھی طرح جانتے
ہیں کہ کہنے اور لکھنے کی تیز رفتاری اور با اثر ادویہ

کے تکرار استعمال کے باوجود سوزاک اور خصوصاً سوزاک مزمن اس قدر ثابت قدم ثابت
ہوتا ہے کہ اکثر اوقات علاج تک گریہ جاتا ہے۔ مگر یہ عجیب ستم ظریفی ہے کہ ہم میں سے ایک
سادہ لوح گروہ سوزاک کا علاج سر سے کرتا ہے اور وہ اسکو ایک شافی اور کافی علاج
سمجھتا ہے۔ اس گمان باطل کی وجہ یہ ہے کہ ایسے جاہل طبقہ کے میزان عقل میں علم و ادراک
کا پلہ خالی ہوتا ہے۔ اور عقیدت و ارادت کا پلہ بھاری۔ ہر دوزخ عقل مگردل خوش کن بات
ان کے دل میں اثر جاتی ہے۔ اور "مجربات" کے محترم لفظ کی وقعت ان کے دلوں میں
اس قدر ہوتی ہے کہ اسکی وسعت ہر موقعہ اور محل پر جاویر بجا محیط ہو جاتی ہے۔ اور ہند
دل سے اس پر یقین کر لیا جاتا ہے۔ اگر کسی تجربہ میں کسی اتفاقی صورت سے اس قسم کے
مجربات صحیح اتر جائیں تو ہمیں طبیب ہو کر اس مغالطہ میں ہرگز نہ پڑنا چاہئے۔ اور ایسے گمان

باطل پر اس وقت تک ہرگز اعتماد نہ رکھنا چاہئے۔ جب تک کہ اس کا تجربہ صد ہا مرضی پر نہ کیا جائے اور جب تک کہ اسے اصول طب کی کسوٹی پر پرکھ نہ لیا جائے۔
- میر -

الحیج ماہ گذشتہ میں ہم نے وہ تجاویز درج کی تھیں جو دیسی طب کی فلاح و بہبودی

حکومت پنجاب و دیسی طب

کے خیال سے گورنمنٹ پنجاب نے منظور کی ہیں۔ لیکن ان تجاویز کو صریح نظر سے دیکھنے والا شخص معلوم کر سکتا ہے کہ ان میں دیسی طب کی بہبودی کس درجہ تک ملحوظ رکھی گئی ہے۔ تجویز نمبر ایک میں طبیبہ کالج دہلی کے فارغ التحصیل اطباء کو بالکل نظر انداز کر دیا گیا ہے۔ حالانکہ کالج مذکور تمام ہندوستان میں دیسی طب کی تعلیم کے لحاظ سے ایک بے نظیر ور سگاہ ہے۔ اور یہاں کے فارغ التحصیل اطباء میں پنجاب کا ایک معتد بہ حصہ ہوتا ہے۔ تجویز مذکور کے ضمن میں میڈیکل کالج یا میڈیکل اسکول کے آخری امتحان میں کامیابی حاصل کرنے والے ڈاکٹروں کو جنہوں نے ملازمت اختیار نہ کی ہو حکیموں اور ویدوں کے ساتھ شریک کرنا لغو و بھل ہے۔ کیونکہ ایسی صورت میں حکیم اور وید صاحبان بہت کم مستفید ہو سکتے ہیں اور ان تجاویز سے دیسی طب کی بہبودی کا خیال قطعی زائل ہو جاتا ہے۔

نیز اسی تجویز کے ضمن ج میں تعلیم طب سے فراغت حاصل کرنے کے بعد سات سال تک مطب کرنے کی شرط نا واجب ہے۔ کیونکہ وہ طبیب اور وید صاحبان جو سات سال تک مطب کر چکے ہوں گے وہ ایک کامیاب مطب کے مالک ہوں گے اور مجوزہ قلیل مشاہرہ کو قبول کرنا اپنی توہین خیال فرمائیں گے۔

تجویز نمبر ۲ جیسا کہ ہم بیان کر چکے ہیں، سات سال تک مطب کرنے والے لائق حکیم اور وید صاحبان اس مشاہرہ کو ہرگز منظور نہیں کریں گے۔ کیونکہ اول تو یہاں کی توہین

باعث ہوگا۔ علاوہ ازیں آج کل کے زمانہ میں جب کہ ضروریات زندگی کی اشیاء میں
سہ چنڈ اور چار چند قیمتوں کا اضافہ ہو رہا ہے۔ یہ مشاہرہ بہت قلیل ہے۔ بقول
مہر الحکیم جن انجمن کا تقرر تجویز ملک کے ضمن الف کے مطابق عمل میں آئے ان کی
تخوہ صحت روپے ماہوار سے کم نہ ہونی چاہئے اور دوسری صورت میں تنخواہ کم از کم
پچاس روپے ہونا چاہئے۔ نیز انہیں ترقی تنخواہ کے مواقع بھی ملنے چاہئیں۔
مہر الحکیم سے معلوم ہوا ہے کہ انہیں مجوزہ قواعد میں ترمیم و تہذیب کی غرض
سے لاہور کے گرامی قدر اطباء کا وفد وزیر تعلیم پنجاب کی خدمت میں حاضر ہوا تھا۔
لیکن وہاں سے جس قسم کا جواب مرحمت ہوا ہے۔ وہی ہے جو کہ موجودہ گورنمنٹ
کے ارکان سے ملا کرتا ہے۔

ایک ضروری مہذرت ابتدائے جہان اصول کار اسج کے لئے مقرر کیا ہے
اس پر ہم سختی سے پابند ہیں۔ انا بجلد ہی اسج کے لئے یہ بھی ایک اصول مقررہ میں شامل
کر دیا ہے کہ دیگر اعلیٰ علمی جرائد کی طرح اس کے تمام مقالات اور بڑے بڑے مضامین
صفحات کی پیشانی سے شروع ہوا کریں۔ کوئی مضمون صفحات کے درمیان سے
نہ شروع ہو، اور اس کے ساتھ ہی کاتب سے یہی ہدایت کر دی گئی ہے کہ وہ مضمون کو
حتی الامکان آخر صفحات پر ختم کیا کرے۔ تاکہ دوسرا مضمون دوسرے اگلے صفحہ کے
شروع سے لکھا جائے چنانچہ اکثر ایسا ہی کیا جاتا ہے۔ لیکن اگر کوئی مضمون کسی صفحہ
کے درمیان میں ختم ہوتا ہے اور دوسرے بڑے مضمون کی سرخی اگلے صفحہ کی
پیشانی پر لکھی جاتی ہے تو اس خالی مقام میں جو کسی مضمون کے اختتام کو جوہر صفحہ پہنچ جاتی ہے تو ہم
کوئی اشتہار لکھوا دیتے ہیں۔ کیونکہ اگر وہ مقام بالکل سادہ رہے تو ناظرین کرام کو اس سے کوئی فائدہ
نہیں ہوگا۔ امید ہے کہ ناظرین کرام اس مقولہ مذکور قابل استماع فرمائیں گے۔ ناظر

مقالات

علمی اصطلاحات

(از مولانا محمد عبدالحق صاحب ناظم سررشتہ تالیف و ترجمہ جامعہ عثمانیہ حیدرآباد دکن)
 کتاب ”کیما“ (برای میٹری کیولیشن) اس وقت میرے سامنے
 ہے جسے ”جامعہ عثمانیہ“ (عثمانیہ یونیورسٹی) حیدرآباد دکن کیلئے چودہری
 برکت علی صاحب (اسٹنٹ پروفیسر کیما عثمانیہ کالج) نے لکھی ہے
 یہ حقیقت میں ایک انگریزی کتاب کا ترجمہ ہے۔ اس کے شروع میں ضل
 محترم جناب مولانا عبدالحق صاحب ناظم سررشتہ تالیف و ترجمہ عثمانیہ
 یونیورسٹی، کالیک زبردست طویل مقدمہ ہے، جس میں سے ایک ٹکڑا
 ہم اس وقت نقل کرتے ہیں جس کا تعلق ”اصطلاحات علمیہ“ سے ہے
 میرا خیال ہے کہ ترجمین اسے دلچسپی سے پڑھیں گے اور لوگ ترجمین
 کے کاموں پر حرف گیری کرتے ہیں وہ اس سے خاص دشمنی حاصل
 کریں گے

”مقدمہ“

لیکن اس میں (تالیف و ترجمہ میں) سب سے کٹھن اور سنگلاخ مرحلہ وضع
 اصطلاحات کا تھا اس میں بہت کچھ اختلاف اور بحث کی گنجائش ہے۔ اس بارے میں
 ایک مدت کے تجربہ اور کامل غور و فکر اور مشورہ کے بعد میری یہ رائے قرار پائی ہے
 کہ تنہا نہ تو ماہر علم صحیح طور سے اصطلاحات وضع کر سکتا ہے اور نہ ماہر لسان۔ ایک کو
 دوسرے کی ضرورت ہے۔ اور ایک کی کمی دوسرا پورا کرتا ہے۔ اس لئے اس اہم
 کام کو صحیح طور سے انجام دینے کے لئے یہ ضروری ہے کہ دونوں یکجا جمع کئے جائیں۔

تاکہ ایک دوسرے کے مشورہ اور مدد سے ایسی اصطلاحیں بنائیں جو نہ اہل علم کو ناگوار
 ہوں اور نہ اہل زبان کو چنانچہ اس اصول پر پہنے وضع اصطلاحات کے لئے ایک ایسی
 مجلس بنانی جس میں دونوں جماعتوں کے اصحاب شریک ہیں۔ علاوہ ان کے ہم نے
 ان اہل علم سے بھی مشورہ کیا جو اس کی خالص اہمیت کہتے ہیں اور بعد مسافت کی وجہ
 سے ہماری مجلس میں شریک نہیں ہو سکتے۔ اس میں شک نہیں کہ بعض الفاظ غیر
 مانوس معلوم ہونگے۔ اور اہل زبان انہیں دیکھ کر ناگ بھوں چڑھائیں گے۔ لیکن اس
 سے گزیر نہیں۔ ہمیں بعض ایسے علوم سے واسطہ ہے جن کی ہوائی ہماری زبان کو
 نہیں لگی۔ ایسی صورت میں سوائے اس کے چارہ نہیں کہ جب ہماری زبان موجود
 الفاظ خاص خاص معلوم کے ادا کرنے سے قاصر ہو۔ تو ہم جدید الفاظ وضع کریں
 لیکن اسکے یہ معنی نہیں ہیں کہ ہم نے محض ٹانے کے لئے زبردستی الفاظ گھڑ کر رکھ دیے
 ہیں بلکہ جس پنج پر اب تک الفاظ بنتے چلے آئے ہیں اور جن اصول ترکیب و اشتقاق
 پر اب تک ہماری زبان کا رہنما رہی ہے اسکی پوری پابندی ہم نے کی ہے۔ ہم نے
 اس وقت تک کسی لفظ کے بنانے کی جرات نہیں کی۔ جب تک اسی قسم کی متعدد مثالیں
 ہمارے پیش نظر نہ رہی ہوں۔ ہماری رائے میں جدید الفاظ کے وضع کرنے کی اس
 سے بہتر اور صحیح کوئی صورت نہیں۔ اب اگر کوئی لفظ غیر مانوس یا اجنبی معلوم ہو تو
 اس میں ہمارا قصور نہیں، جو زبان زیادہ تر شعر و شاعری اور قصص تک محدود ہو وہاں
 ایسا ہونا کچھ تعجب کی بات نہیں۔ جس ملک سے ایجاد و اختراع کا مادہ سلب ہو گیا ہو
 جہاں لوگ نئی چیزوں کے بنانے اور دیکھنے کے عادی نہ ہوں۔ وہاں جدید الفاظ
 کا غیر مانوس اور اجنبی معلوم ہونا موجب حیرت نہیں۔ الفاظ کی حالت ہی انسانوں
 کی سی ہے۔ اجنبی شخص ہی رفتہ رفتہ مانوس ہو جاتے ہیں۔ اول اول الفاظ کا
 بھی یہی حال ہے۔ استعمال آہستہ آہستہ غیر مانوس کو مانوس کر دیتا ہے اور صحت

وغیر صحت کا فیصلہ زمانہ کے ہاتھ میں ہوتا ہے۔ ہمارا فرض یہ ہے کہ لفظ تجویز کرتے وقت ہر پہلو پر کامل غور کر لیں۔ آئندہ چلکر اگر وہ استعمال اور زمانہ کی کسوٹی پر اترتا تو خود ٹکسالی ہو جائے گا۔ اور اپنی جگہ آپ پیدا کر لے گا۔ علاوہ اس کے جو الفاظ پیش کئے گئے ہیں وہ الہامی نہیں ہیں کہ جن میں رد و بدل ہوسکے بلکہ فرہنگ اصطلاحات عثمانیہ جو زیر ترتیب ہے پہلے اس کا مسودہ اہل علم کی خدمت میں پیش کیا جائیگا اور جہاں تک ممکن ہو گا۔ اسکی اصلاح میں کوئی دقیقہ فرو گذاشت نہیں کیا جائیگا۔

اطباءے بیرونجات کے لئے قرودہ

بیرونجات سے ہمارے پاس اکثر مراسلات آتے رہتے تھے۔ جو عموماً اس قسم کے استفسارات پر مشتمل ہوتے تھے کہ فلاں مرض میں آپ کا دستور لعل کیا ہے؟ یا اطباء دہلی فلاں مرض میں کون سا نسخہ استعمال کرتے ہیں؟ ہم نے فردا فردا بہت سے جواب دیئے۔ لیکن اس کے ساتھ ہی یہ ضرورت بھی ہمارے دماغ میں نقش ہو گئی کہ دہلی کے معمول و مروجہ مطب کو کتابی صورت میں شائع ہونا چاہیے۔ خدا کا شکر ہے کہ ہم اس میں کامیاب ہوئے۔ اور ”دہلی کے مطب“ کے نام سے کتاب شائع کر کے اس میں وہ تمام معمول مطب نسخے اور ”اسرار صدری“ دبیج کر دیئے ہیں جو اطباء دہلی کے مایہ ناز اور سرمایہ افتخار ہیں۔ لہذا اگر آپ ان اسرار و رموز کو معلوم کرنا چاہتے ہیں جنکو سینہ کے صندوق سے نکال کر صفحات کا غنچہ پر کھدیا ہے تو مذکورہ کتاب طلب فرمائیے۔ قیمت صرف دو روپے علاوہ محصول ڈاک

ملفوظ کا پتہ: منیجر ”المسیح“ دہلی

کیمیائے جدید

(۲)

مخلوط اور مرکب

اس باب میں ہم مخلوط اور مرکب کا فرق بتائیں گے۔

اصل یہ ہے کہ اصطلاح کیمیاوی کے لحاظ سے مخلوط اور کیمیائے مرکب کے درمیان آسمان و زمین کا فرق ہے۔ بشرطیکہ مخلوط نرا مخلوط ہو۔ اس نے کیمیاوی مرکب کی شکل نہ اختیار کی ہو۔

اگر ہم معمولی سیسے کی گولیوں (پتھروں) کے ساتھ سفوف کی ہوئی گندھک ملا دیں (مخلوط) تو پیرہ گولیاں گندھک سے علیحدہ کیجا سکتی ہیں۔ چنانچہ گندھک کا سفوف پھونک مار کر یاد ہو سکتی ہے۔ اڑایا جاسکتا ہے۔ اسی طرح گولیاں چنی ہی جاسکتی ہیں۔ یا ایک ایک کو کے علیحدہ کیجا سکتی ہیں۔ لیکن اگر پتھروں کو علیحدہ کرنے کے بجائے گندھک سمیت سخت گرمی پہونچائی جائے تو اس وقت پتھرے اور گندھک دونوں نظر سے غائب ہو جائیں گے۔ مادہ ایک دوسرے سے ملا کر ایک نیا مادہ یا کیمیاوی مرکب بنالیں گے۔ جبکہ کیمیاوی نام اس وقت مصاص کبریت آمیز (سلفائیڈ) کے لیتا ہوگا اور اس کے افعال و خواص گندھک اور سیسے سے جدا ہوں گے۔ یہ بننا ہے بالکل مختلف اور جدا گانہ ہونگے۔ اسی طرح لوہے کے دو پر جو رنگ چڑجاتا ہے یہ بھی کیمیاوی ترکیب کی ایک دوسری مثال ہے۔ اس ترکیب میں لوہے کی وہات اور سیرونی ہوا کی بعضین (اکسیجن) شامل ہیں۔ اسی طرح چاندی کے زیورات پر جو بیرونی ہوا میں کھلے رہتے ہیں میل چڑھ جاتی ہے۔ یہ بھی کیمیاوی ترکیب کی ایک مثال ہے جس میں گندھک اور چاندی شامل ہیں۔ اس وقت اس کو کیمیاوی

اصطلاح میں نقرہ کبریت آمیز (سلور سلفائیڈ) کہا جاتا ہے۔ کیونکہ آبادی کی ہوا میں گندہک کے بعض مرکبات ضرور پائے جاتے ہیں۔ جو چاندی کے ساتھ مل جاتے ہیں۔ اگر لوہے کا براہ ریت کے ساتھ اچھی طرح ملا دیا جائے تو یہ بھی مخلوط کی ایک مثال ہوگی۔ اور اس مجموعہ مرکب سے لوہے کے اجزاء مقناطیس کے ذریعے علیحدہ کئے جاسکتے ہیں۔ کیونکہ مقناطیس اپنی طبعی کشش سے لوہے کے اجزاء کو جذب کر لے گا۔ اور ریت کے اجزاء وہیں پڑے رہ جائیں گے۔ اس سہولیت تفریق کی وجہ یہ ہے کہ یہ مجموعہ کیمیائی ترکیب سے خالی ہے۔ صرف معمولی طور پر براہ ریت آپس میں مخلوط ہو گیا ہے۔

بندوق کی بارود بھی شورہ کوئلہ اور گندہک کا غیر کیمیائی مخلوط ہے جو خوردبین کے ذریعہ الگ الگ نظر آسکتے ہیں۔

مخلوط اور کیمیائی مرکب کے اختلاف کی ایک دوسری مثال یہ ہے کہ جب پارہ کو کھلی ہوا میں خوب گرم کیا جاتا ہے۔ تو وہ ایک زرد سفوف بن جاتا ہے۔ جسکو کیمیائی اصطلاح میں سیماپ حمض آمیز (اکسائیڈ آف مہ کری) کہا جاتا ہے۔ کیونکہ یہ پارہ اور بیرونی ہوائے جزو حمضین کا کیمیائی مرکب ہوتا ہے۔ جس کے اجزاء معمولی غیر کیمیائی ذرائع (اعمالِ یہو) سے ہرگز جدا نہیں کئے جاسکتے۔ جو اس امر کا بین ثبوت ہیں کہ اسکی ترکیب کیمیائی ہے۔ دو چیزوں کا نرا مخلوط نہیں ہے۔

تحلیل اجزاء

کیمیائی مرکب کے اجزاء اگرچہ آسانی سے متفرق نہیں ہوتے لیکن اسکے یہ معنی بھی نہیں کہ ایسے ذرائع بھی معدوم ہیں جن سے اجزاء مرکب کی تحلیل و تفریق کی جاسکے۔ چنانچہ کیمیائی مرکب کے اجزاء چند کیمیائی یا طبعی ذرائع سے متفرق

کئے جاسکتے ہیں۔ ان ذرائع کو تحلیل کہا جاتا ہے۔ تحلیل و اصل اجزاء مرکب کا ایسی قوت سے توڑنا ہے جو کیمیاوی کشش (القت کیمیاوی) سے زیادہ قوی ہو۔ جو اجزاء مرکب کو یا ہم جوٹ رہتی ہے۔

کیمیاوی مرکبات کی تحلیل و تفریق کے بیشمار ذرائع ہیں بعض کی تحلیل کیلئے حرارت پہنچانا ہی کافی ہوتا ہے۔ بعض محلول مرکبات میں بجلی کی روگزاری جاتی ہے تو یہ مقصد حاصل ہوتا ہے اور بعض مرکبات ایسے نازک ہیں کہ صرف روشنی سے اس کے اجزاء بکھر جاتے ہیں۔ چنانچہ چاندی کے بہت سے مرکبات میں اس طریقہ سے روشنی سے کیمیاوی تبدیلیاں واقع ہوتی ہیں۔ اور باہمی تغیرات کیمیاویہ سے عمل عکس تصاویر (فوٹو گرافی) میں فوائد حاصل کئے جاتے ہیں۔

کیمیا کے جدید میں پانی دو ہواؤں سے مرکب بنا جاتا ہے۔ ایک کا کیمیاوی نام مائین (مائٹر وجن) اور دوسرے کا نام حمضین (آکسی جن) ہے۔ چنانچہ اگر پانی میں بجلی کی رو خاص ترکیب سے دوڑائی جاتی ہے تو پانی ان دونوں اجزاء ہوا میں منقسم ہو جاتا ہے۔ اور اس سے دونوں ہوائیں الگ الگ ہو جاتی ہیں جنکو خاص کیمیاوی ذرائع سے امتحان کیا جاتا ہے۔ اور دونوں ہواؤں کے خواص الگ الگ نظر آتے ہیں، چوئے کا پتھر بھی دو اجزاء سے مرکب ہوتا ہے (۱) چونہ (۲) ہوا۔ فنجی حامض (فنجین و وچند حمض آمیزہ کاربن ڈائی آکسائیڈ) چنانچہ جب اس میں خوب گرمی پہنچائی جاتی ہے جیسا کہ چونے کی بھٹی میں ہوتا ہے۔ تو چونے کا پتھر ان دونوں اجزاء میں تفرق ہو جاتا ہے۔ (۱) چونہ تو بھٹی میں رہ جاتا ہے۔ جو کہ بذات خود دو عناصر سے مرکب ہے ایک مدنی چیز کلسیہ (کیلسیم) ہے اور دوسرا حمضین (آکسی جن) (۲) ہوا۔ فنجی حامض جو بھٹی ہی سے اڑ جاتی ہے اور یہ خود بھی چونہ کی طرح دو عناصر سے مرکب ہے۔ ایک کا نام فنجین (کاربن) ہے جو کوئلہ اور میرے جیسے قیمتی پتھروں کا جزو اعظم ہے و دیم

حمضین (آکسی جن) جو کہ ایک ہول ہے اور بیرونی ہوا میں کافی طور پر پایا جاتا ہے۔
 لوہا جب مرطوب ہوا میں رہتا ہے تو اس پر زنگ چڑھتا ہے۔ یہ بھی دو اجزاء
 سے مرکب ہوتا ہے جیسا کہ ہم پہلے بتا چکے ہیں۔ اس کے دونوں اجزاء (لوہا اور حمضین)
 بھی علیحدہ کئے جاسکتے ہیں۔ اسی طرح رصاص کیریت آمیز (لیڈ سلفائیڈ) بھی گندہ لگا اور
 سیسہ میں تبدیل کیا جاسکتا ہے جن سے یہ مرکب ہوتا ہے۔

اسی طرح سیما ب حمض آمیز زرد (یلو آکسائیڈ آف مرکری) جس کا ذکر ”مخلوط اور
 مرکب“ کی سرخی میں آچکا ہے اس کے دونوں اجزاء بھی متفرق کئے جاسکتے ہیں جکی
 صورت یہ ہے کہ جتنی حرارت میں مرکب تیار ہوتا ہے اس سے زیادہ حرارت
 پہنچائی جائے جس سے پارہ حمضین (آکسی جن) سے جدا ہو جائیگا۔

کون فساد و کیمیاوی تغیرات

کیمیاوی مرکبات جن اجزاء سے بنتے ہیں۔ یہ نہیں ہے کہ تحلیل کے وقت یہ اجزاء
 اس مرکب سے صرف متفرق ہو جاتے ہیں۔ بلکہ یہی اجزاء پہلے سے باہم مل کر
 دوسرے جدید مرکبات تیار کرتے ہیں۔ یہی عمل اصطلاح میں کون فساد کہلاتا ہے
 یعنی پہلی چیز اگر فاسد ہو گئی (فساد) تو دوسری نئی چیز پیدا ہو گئی (کون) مثال کے طور
 پر جیسا کہ پہلے بھی اشارہ کیا گیا ہے۔ اگر پائے کو چوڑی کیسی میں ہوا کی موجودگی کے
 ساتھ گرم کیا جائے۔ تو وہ بتدریج موجودہ ہوا کی حمضین (آکسی جن) سے مرکب ہو جائیگا
 اور اس وقت وہ ایک زرد سفوف کی شکل اختیار کر لیگا۔ جبکہ کیمیاوی نام اس وقت
 سیما ب حمض آمیز (آکسائیڈ آف مرکری) ہوگا۔ یہ ترکیب کیمیاوی (کون) کی ایک مثال
 ہے جو تحلیل کیمیاوی (فساد) کا عکس اور مقابل ہے۔

مرطوب ہوا میں لوہے پر جو زنگ چڑھتا ہے۔ یہ بھی ایک کون ہے یعنی اس

صورت میں بیرونی ہوا کی حمضیں (آکسیجن) لوہے کی دھات سے مرکب ہو کر حدید حمض آمیز (اکسائیڈ آف آئرن) بنا دیتی ہے۔ اسی طرح جب تانبہ مرطوب ہوا میں کچھ عرصہ تک پڑا رہتا ہے تو اس کا رنگ بتدریج سبز ہو جاتا ہے اور اس پر ایک تزنگار کی چوڑھائی ہو جو حقیقت میں تانبہ حمضیں اور ہوا کے دیگر مواد کا ایک مرکب ہوتا ہے۔

اسی طرح ہوائی (ہائیڈروجن) قابل اشتعال ہے یعنی اگر اس میں جلتی ہوئی دیاسلانی کا شعلہ لگا دیا جاتا ہے تو اس میں آگ لگ جاتی ہے۔ چنانچہ اگر یہ ہوا اپنے ظرف کے باریک دھانے سے بتدریج ہٹائی جائے اور بیرونی ہوا میں اسے جلایا جائے تو یہ بیرونی ہوا کی حمضیں (آکسیجن) سے ملکر پانی کی شکل میں تبدیل ہو جاتا ہے۔ یہ بھی "کون" کی ایک مثال ہے۔

کیمیاء کی کشش یا کیمیاءی الفت۔ یعنی وہ قوت جو مواد کو مرکب ہونے پر مجبور کرتی ہے۔ جیسا کہ مذکورہ بالا مثالوں میں ہم دیکھتے ہیں۔ اس کو بھی مادہ کی دوسری قوتوں (مثلاً روشنی، گرمی، بجلی اور مقناطیسیت) ثقل کے مانند ایک قوت سمجھنا چاہیے۔ یہ امر یقینی ہے کہ تمام کیمیاءی تغیرات کا دار و مدار یہی قوت (کیمیاءی کشش) ہے۔ خواہ یہ کسی شکل میں ظاہر ہو۔ یہ امر بھی قابل لحاظ ہے کہ کیمیاءی کشش کا ظہور بسا اوقات روشنی یا گرمی کے وجود کے ساتھ ہوتا ہے، جیسا کہ ہم نے ابھی بیان کیا ہے۔ یعنی یہ کہ مائیں (ہائیڈروجن) کے اشتعال سے پانی بنتا ہے جو چیزیں ہم کھاتے پیتے ہیں۔ قدرتی ہوں یا مصنوعی۔ جو کپڑے ہم پہنتے ہیں۔ وہ چیزیں جن سے ہمارے مکانات و عمارت تیار کئے جاتے ہیں۔ یا جن سے ان کی مرمت کی جاتی ہے۔ تمام دستکاریاں اور صنعت و حرفت حتیٰ کہ سارا سامان جنگ یہ تمام چیزیں اصلی طور پر انہی کیمیاءی تغیرات پر منحصر ہیں۔ جو خواہ خود بخود واقع ہوں یا انسان مصنوعی طور پر اپنی ضروریات کے پورا کرنے کے لئے پیدا کرے۔ چنانچہ

جانوروں اور نباتی مادوں کا سڑنا گلنا اور تمام وہ تغیرات جن سے یہ چیزیں فاسد و متغیر ہو کر دوسرے مواد میں تبدیل ہو جاتی ہیں۔ اور دوسرے جانداروں کی غذا میں صرف ہونے کے لائق ہو جاتی ہیں۔ یہ بیماریاں جن میں انسان اور حیوان مبتلا ہو کرتے ہیں دوران بیماریوں کے تمام وسائل علاج۔ یہ سب کی سب حقیقی طور پر کیمیادی ہیں یعنی یہ سارے تغیرات کیا وہ یہ سے تعلق رکھتے ہیں۔

(۵)

طبیعوں کا رہنا اور عطاروں کا اُستاد اس بات سے نہ حکیم انکار کرتے ہیں اور نہ عطار منکر ہو سکتے ہیں کہ فن دواسازی میں ایسے بہت سے نکات ہیں کہ ہر کہ و مہنگی ان تک مافی تقریباً ناممکن ہے۔ کیونکہ یورپین کارخانہ داروں کی مانند ہمارے یہاں کے کارخانہ دار بھی فن دواسازی کو صیغہ راز میں رکھتے ہیں اور وہ اسکی عمومیت کو تجارتی مفاد کے خلاف سمجھتے ہیں لیکن ہم نے اپنے ملک کی ضرورتوں کا خیال رکھتے ہوئے ضروری سمجھا کہ ویسی طب کی دواسازی کے متعلق تمام اصول و نکات مرتب کر کے کتابی صورت میں لانا چاہیے تاکہ خاص خاص اشخاص کے علاوہ عوام الناس مستفید ہو سکیں۔ ہمیں نہیں بلکہ وہ اصول و نکات اطباء کے لئے رہنا اور عطاروں کا استاد بن سکیں کیونکہ جہانگیر ہم نظر دوڑاتے ہیں طبی کتب میں ایسی کتاب کو مفقود پاتے ہیں جو مذکورہ ضرورت پر عادی ہو۔ لہذا ان تمام امور پر غور کرنے کے بعد دہلی کی دواسازی کے نام سے ہم نے ایک کتاب شائع کی ہے جس کی تمام و کمال خوبی تو دیکھنے ہی پر معلوم ہو سکتی ہے۔ لیکن ہم صرف اس قدر گوش گزار کر دینا ضروری سمجھتے ہیں کہ اس کتاب سے آپ کو نہایت قیمتی فوائد حاصل ہونگے۔ دواسازی کے متعلق ہر ایک ضروری بات کا اس میں بیان ہے عرق روغن اور طلا کشید کرنے کی بہتر بہتر ترکیبیں دج کی گئی ہیں اور جابجا آلات کی تصاویر سے کتاب کے صفحات کو مزین کر کے ترکیب کے ذہن نشین کرنے کی کوشش کی گئی ہے۔ اس کتاب کی موجودگی میں آپ اپنے کسی ہم پیشہ کی خوشامد و چالپوسی سے بے نیاز اور مستغنی ہو سکتے ہیں۔ کتاب کی قیمت بالکل قلیل یعنی صرف مارہ آنہ (۱۲) امیڈ ہے کہ آپ اس کتاب کا مطالعہ کر کے اس کے قیمتی فوائد سے مستمتع ہونگے۔

المعلن ... تاظم رسالہ اسچ دہلی

مزاج

اطباء یونانی کے مسلک پر

(از حکیم محمد یوسف جتوئی بیڑہ - حیدرآباد دکن)

شیخ الزمیں ابن سینا اپنے قانون کی تیسری تعلیم میں بحث مزاج کو تین فصلوں میں پیش کرتا ہے اور پہلی فصل میں مزاج کی تعریف یوں کرتا ہے۔

المزاج کیفیۃ متحد من تفاعل کیفیات متضادة موجودة في عناصر متصغرة الاجزاء لتماثل اکثر کل واحد منها اکثر الآخر اذا تفاعلت بقواها بعضها في بعض حدث عن جلته اکیفیۃ متشابهة في جميعها هي المزاج۔

ترجمہ۔ مزاج ایک کیفیت ہے جو کیفیات متضادہ کے باہمی فعل و انفعال سے پیدا ہوتی ہے یعنی جبوقت عناصر کے چھوٹے چھوٹے اجزاء آپس میں ملتے ہیں اور ایک عنصر کا جرم دوسرے عنصر کے جرم سے ملا ہوتا ہے اور اپنی اپنی قوتوں سے ہر ایک دوسرے میں عمل کرتا ہے تو اس سے ایک کیفیت متشابه پیدا ہو جاتی ہے جو عناصر کی تاثیر میں مشابہ ہوتی ہے۔ اسی کیفیت کا نام مزاج ہے۔

کیفیت کیا چیز ہے۔ ایک ہیئت قاترہ جس کا تصور کسی اور شے کے تصور کو جو اس سے اور اس کے حامل سے خارج ہو واجب نہیں کرتا۔ اور وہ اپنے حال کے اجزائیں قسمت اور نسبت کی مقتضی نہیں ہوتی۔ یہ کیفیت کی ایک منطقی تعریف ہے اطباء کو لفظی بحث میں پڑنے کی ضرورت نہیں۔

کیفیات چار ہیں۔ حرارت اور برودت ان دونوں کو کیفیات فاعلہ کہتے ہیں۔ اور دو یعنی رطوبت اور یہوست ان کو منفعلہ ماتا جاتا ہے۔

شیخ کہتا ہے ولان القوى الاولیة فی الارکان المذکورة اربع فی
 الحرارة والبرودة والرطوبة والیوسة فبتین ان المزاجات فی الاجسام
 الکائنة الفاسدة انما یکون عنها
 ترجمہ۔ اور چونکہ اکان میں قوائے اولیہ ہی حرارت برودت اور رطوبت
 ویوسیت ہیں اس سے ظاہر ہے کہ مزاج کائنات جو اکان سے ہے یہی ان ہی
 کیفیات کا مجموعہ ہوگا۔

امام کہتا ہے۔ میری سمجھ میں نہیں آتا کہ قوی کا لفظ کیفیات پر کیونکر اطلاق
 کیا جاسکتا ہے اور ان کیفیات کو اولیہ کیونکر کہہ سکتے ہیں۔ جواب اس طرح دیا گیا ہے
 کہ کیفیات کو قوی کہنا بطریق مجاز ہے۔ کیونکہ فاعل ہونے میں دونو مشترک ہیں۔
 اور حقیقت کے طریق پر بھی یہ اعتراض وارد نہیں ہو سکتا۔ کیونکہ قوت مبدلہ تغیر کا
 نام ہے جو ایک سے دوسرے میں تغیر پیدا کرے۔ اور کیفیات فاعل کا عمل ہی ہے
 اور جب اکان کو اجسام کا تئیمہ فاسدہ میں اولیت کا طرہ امتیاز دیا گیا ہے تو وہ
 کیفیات جو اکان کے ساتھ قائم ہیں یہ نسبت دوسری کیفیات کے جو مزاج کے
 تابع ہوں بلاشبہ اولیہ میں اور اکان کے ساتھ چونکہ کیفیات قائم ہیں اس لئے
 ان کو اولیہ کہنا محل اعتراض نہیں ہو سکتا۔

اس کے بعد شیخ نے مزاج کو دو قسموں میں اولاً تقسیم کیا ہے۔ معتدل اور
 غیر معتدل پیران کی اقسام اور تفصیل بیان کرتا ہے، کہتا ہے۔

وזה بحسب ما یوجبہ القسمة العقلیة بالنظر المطلق غیوضاف
 الی شیء علی وجهین واحد الوجهین ان یکون المزاج معتدلاً علی ان یکون
 المعادیر من کیفیات المتضادة فی المیزاج متساویة متقاومة ویکون
 المزاج کیفیة متوسطة بینهما۔ والوجه الثانی ان لا یکون المزاج بلین

الکلیفیات المتضادة وسعاً مطلقاً ولكن يكون اميل الى احد الطرفين.
 اما في احدى المتضادتين اللتين هي الحرارة والبرودة والرطوبة واليبوسة
 اما في كليهما.

ترجمہ۔ قسمت عقلی کے مطابق مزاج کی دو قسمیں ہو سکتی ہیں۔ ایک یہ کہ مخرج
 میں کیفیات متضادہ کی مقدار متساوی ہو اور ایک کیفیت دوسرے کی مقاومت
 کرے تو اس طرح سے مزاج کو ایک کیفیت متوسط حقیقی سمجھنا چاہئے۔ دوسرے
 یہ کہ مزاج کیفیات متضادہ میں وسط مطلق نہ ہو۔ بلکہ کسی اور کیفیت کی طرف مائل
 ہو۔ پھر یا تو ایک کیفیت متضادہ میں جیسے حرارت۔ برودت یا رطوبت و یبوست
 ہیں۔ یا دونوں کیفیتوں میں زیادتی ہو۔

شیخ نے متساویہ کے بعد لفظ مقاومت اس لئے استعمال کیا ہے کہ معتدل
 حقیقی میں مقدار عناصر کی مساوات مطلوب نہیں ہے اور نہ مقدار کیفیات کی مساوات
 مطلوب ہے۔ شفاء میں شیخ لکھتا ہے کہ جس معتدل حقیقی کا وجود ممنوع ہے وہ
 وہی ہے جس میں عناصر کا اس اپنی تیزوں کی طرف مساوی ہوا اور میل اسی وقت
 متساوی ہوگا جب عناصر کا حجم اور کیفیات ضعف و شدت سب متساوی ہوں
 اور یہ غیر ممکن ہے۔ اس لئے لکھتا ہے۔

ولكن المعتبر في صناعة الطب بالاعتدال والخروج ليس هذا
 ولا ذلك بل يجب ان يتعلم من الطبيعي ان المعتدل على هذا المعنى مما
 لا يجوز ان يوجد اصلاً فضلاً ان يكون مزاج الانسان وعضوا الانسان.
 ترجمہ۔ لیکن طب میں اعتدال اور غیر اعتدال سے یہ مراد نہیں ہے۔ جو
 بیان ہوئے بلکہ طبیب پر واجب ہے کہ وہ علم طبعی سے اس بات کو تسلیم کرے
 کہ ایسا معتدل پایا ہی نہیں جاتا اور یہ ناممکن ہے کہ انسان یا عضو انسان کا مزاج

اک مفہوم میں معتدل ہو۔

عدم وجود کی دلیل یہ بیان کی جاتی ہے کہ جب تمام عناصر حجم اور شدت وضعف میں متساوی ہونگے تو ان کے لئے ضرور کوئی ایسا قاسر ہوگا جو اپنے اپنے چیز کی طرف میل کرنے سے مانع ہو ایسا نہ ہوگا تو ترکیب کا حاصل ہوتا۔ ممکن نہیں ظاہر ہے کہ ہر عنصر طبعاً اپنے حیز کا طالب، شایق اور اس کی طرف مائل، اس صورت میں اگر اپنے حیزوں کی طرف متوجہ ہو کر انتشار حاصل نہ کریں مطلقاً بالبطع کا متروک بالبطع ہوتا لازم آتا ہے۔ تو ماننا پڑیگا کہ کوئی قاسر ہے۔ قاسر یا جسم ہوگا یا غیر جسم لیکن غیر جسم مکان کا طالب نہیں ہوتا اور جسم ہے تو بسیط ہے یا مرکب اور مرکب یا معتدل حقیقی ہوگا یا غیر معتدل معتدل مانا جائے تو دور و تسلسل لازم آتا ہے۔ غیر معتدل تسلیم کیا جائے تو وہ جس بسیط کے مکان میں ہوگا اس بسیط کا عنصر اس میں زیادہ غالب ہوگا۔ اگر غالب نہ ہوگا تو پھر اس کو باقائے کی ضرورت ہوگی یا وہ بالبطع اس مکان کا طالب ہوگا۔ پہلی صورت میں وہی قاسر کی بھول بھلیاں موجود ہے جس سے ہم بچکر نکلن چاہتے ہیں۔ اور دوسری صورت میں ترجیح بلامرجع لازم آتی ہے۔ پھر اگر اس میں بسیط کو غالب نہ مانا جائے تو اس معتدل سے اس کو مناسبت نہ ہوگی اور وہ اپنے مکان میں معتدل کو نہ رکھ سکے گا۔ یا قاسر بسیط ہوگا تو وہ بھی اس کو اپنے مکان میں رکھیگا یا غیر کے مکان میں اگر اپنے مکان میں رکھا تو وہی جھگڑا ترجیح بلامرجع کا موجود ہے۔ کیونکہ اس معتدل کی تمام بباطل سے یکساں مناسبت ہے اور غیر کے مکان میں رہنا خلاف عقل ہے کہ قاسر کہیں اور مقصور کہیں کشتی درخاق و طالع در چین۔

اس لفظی پیچ و خم کی گتھیاں سلجھانا طلبیب کے فرائض سے غیر متعلق تھا، اس لئے شیخ معتدل کے اشتقاق سے بحث کرتا ہے اور کہتا ہے۔

ہو ان نغلمان المعتدل الذی استعمل الأطباء فی مباحثہم هو مشتق لا من التعادل الذی هو التوازن بالسوئیۃ بل من العدل فی القسمة وهو ان یکون قد لوفی فیہ علی الملتزج بدنا کان بتمامہ ا وعضو من العناصر بکیا تھا وکیفیاتھا القسط الذی ینبغی لہ فی المزاج الانسانی علی اعدل قسمة ولسببہ

ترجمہ ہو جاتا چاہے کہ لفظ اعتدال جسے اطباء اپنی بحث میں استعمال کرتے ہیں وہ تعادل سے جس کے معنی ہم وزن اور برابر ہونے کے ہیں مشتق نہیں ہے بلکہ عدل فی القسمة سے مشتق ہے اور وہ یہ کہ مرکب جسے اطباء معتدل کہتے ہیں خواہ تمام جسم ہو یا کوئی عضو خاص عناصر سے۔ اس کو بلحاظ کمیت و کیفیت ایسا حصہ ملے جو بدن انسان کے نہایت مناسب ہو اور اس معتدل کا نام معتدل فرضی یا معتدل طبی ہوگا۔ طبیب من حیث الطبیب اسی کو اپنا مطلع نظر سمجھتا ہے

اسی معتدل فرضی کی نسبت شیخ لکھتا ہے کہ یہ قسمت جو انسان کے حصہ میں آئی ہے کبھی معتدل حقیقی سے نہایت قریب ہوتی ہے۔ وجوہ یہ ہیں کہ نفس ناطقہ جس کو خدا تعالیٰ نے تمام کائنات پر شرف عطا فرمایا ہے۔ اس کا محال وجود انسان ہی کو قرار دیا گیا ہے اور دوسری بات یہ ہے کہ انسان ہی میں وہ خاص قوت پائی جاتی ہے۔ جو مبادی علوم کے راز ہائے سرسبز اور گنجینہ اسرار کی کلید ہے اور پذیر لوح حس و ادراک شاعرہ محسوسات پر حکومت رکھتی ہے۔ حاکم کا فرض ہے کہ اس کے میل طبع میں یکسانی پائی جائے اس لئے خالق برتر جل و علی نے انسان کو ایسا مزاج دیا ہے۔ جو کیفیات میں متوسط ہو۔ (باقی آئندہ)

معاونین کرام کی خدمتیں ہائے مسیح ہر ماہ کی یکم تاریخ کو بالاحترام روانہ ہو جاتا ہے اگر کسی صاحب کے پاس۔ تاریخ تنگ نہ پہنچے توہ تاریخ نکش پہنچنے کی شکایت آجانی چاہئے رسالہ دوبارہ روانہ کیا جائیگا ورنہ بعد میں قیمتا روانہ کیا جائیگا۔ "ناظم"

علم التشیخ

(۴)

از حکیم محمد عبدالواحد صاحب ناظم

تعداد تنفس { تنفس کا شمار کرنے سے پہلے اس بات کا خیال ضروری ہے کہ اگر مریض کا خیال تنفس کی طرف مبذول ہو گیا تو مریض سانس جلد جلد یارک کر لے گا۔ بدینہ وجہ تنفس کا صحیح حال معلوم نہ ہو سکیگا۔ لہذا مریض کا خیال دوسری طرف متوجہ کر دینا چاہئے۔ اس غرض کیلئے مریض کا ہاتھ اس کے پیٹ پر اوسا پنا ہاتھ اس کی نبض پر رکھ کر اول نبض دیکھیں پھر نبض کا خیال چھوڑ کر ہاتھ وہیں رہنے دیں۔ اور دیکھیں کہ حرکت تنفس کے سبب سے مریض کا ہاتھ کتنی مرتباً اٹکتا ہے پس حقیقی مرتبہ اس کا ہاتھ اٹھے اس کو ہی تنفس کی تعداد سمجھیں۔ اس ترکیب سے مریض یہی سمجھے گا کہ طبیب نبض دیکھتا ہے۔ لیکن فی الحقیقت تنفس کی ٹیک تعداد بھی معلوم ہو جاتی ہے۔ اور نبض اور تنفس کی تعداد کا تعلق بھی معلوم ہو جاتا ہے۔

تندرست جوان آدمی فی دقیقہ اٹھارہ مرتبہ سانس لیتا ہے یعنی جس قدر دیر میں ایک مرتبہ سانس لیا جاتا ہے اسی قدر دیر میں نبض چار مرتبہ حرکت کرتی ہے۔ بچوں اور عورتوں میں تنفس کی تعداد زیادہ ہوتی ہے۔ چنانچہ بچہ فی دقیقہ ۲۵ مرتبہ سانس لیتے ہیں۔

سوئے کی حالت میں بہ نسبت بیداری کے لیتے ہیں بہ نسبت بٹھنے کے اور بیٹھے میں بہ نسبت کھڑے ہونے کے تعداد تنفس میں کمی ہوتی ہے۔

جب پیپہ پٹھے کا کوئی حصہ بیکار ہو جائے یا یکا یک بہت سا خون پھیپھے میں جائے تو تعداد تنفس اس قدر بڑھ جاتی ہے کہ فی دقیقہ ساٹھ مرتبہ تک نوبت

پونجی ہے۔

تکلیف تنفس { بعض وقت مریض نہایت تنگی کے ساتھ سانس لیتا ہے، اس حالت کو کوتاہ دمی یا دقت تنفس کہتے ہیں۔ یہ حالت معمولی طور پر خون عصارہ ہونے کے سبب سے ہوتی ہے۔ اور خون کی صفائی میں مندرجہ ذیل اسباب سے فرق پڑ جاتا ہے۔

(۱) خاص ماہیت خون میں فرق پڑ جائے۔ جیسا کہ مہیضہ اور قلت الدم میں ہوتا ہے۔ یا پھیپھڑوں میں اجتماع خون ہو جائے جیسا کہ امراض قلب میں ہوتا ہے۔
(۲) ہوا میں فتور آنا یعنی اس کا پتلا ہونا یا اس میں کسی سمیت کامل جانا۔
(۳) پھیپھڑے کی ساخت کا بگڑنا۔ جیسا کہ سل اور ذات الریہ مزمن میں ہوتا ہے۔
پھیپھڑے کی ہوا کا کم مقدار میں جانا جیسا کہ جگر کی سوزش وغیرہ کے سبب رکاوٹ پڑنے سے ہوتا ہے۔

(۴) عضلات تنفس کا مفلوج ہونا یا کسی دیگر مرض کے باعث ان کا بیکار ہو جانا۔

جب ایک غرضہ تک سوتے تنفس قائم رہتا ہے تو پھیپھڑے یا ساخت دل کے

امراض پیدا ہونیکا اندیشہ رہتا ہے جن کا انجام اکثر خراب ہوتا ہے۔

ضیق نفس (۱) استسقاء الصدر۔ آناس حیم اور بچوں کے شدید امراض

صدر میں مریض کو اس قدر تنفس میں دقت ہوتی ہے کہ لیٹ کر سانس لینے سے عاجز ہوتا ہے۔ بلکہ بیٹھ کر سانس لینے کی ضرورت ہوتی ہے۔

جوانوں کو پسلیوں کے ٹوٹنے۔ ذات الجنب اور سکتہ میں سانس لینے کے

وقت حرکت شکم زیادہ ہوتی ہے۔ نیکے حالت صحت میں بھی پیشے سانس میوڑتے ہیں

جگر و طحال کے بڑھنے، استسقاء اور ورم باریعیوں میں حجاب حاجز کی حرکت

بخوبی نہیں ہوتی اور سینہ زیادہ پھولتا ہے۔

پھیپھڑوں کے شدید امراض اور حنجرہ کی رکاوٹ میں سانس لیتے وقت تکلیف ہونیکے بجائے بالائی پسلیوں اور گردن کے عضلات کی حرکت زیادہ ہوتی ہے۔

سانس لینے کی آواز مریض کالی کھانسی میں کھانستے کھانستے ایک ببا سانس لیتا ہے تو اس وقت ایک خاص قسم کی آواز ہوتی ہے ضیق النفس میں ساں ساں یا سیٹی کی سی آواز آتی ہے۔

نرم تالو کے ڈھیلا ہونے یا اس کے مفلوج ہوجانے کی صورت میں جیسا کہ سکتہ اور دیگر امراض دماغ میں ہوتا ہے، یا جب کوئی غفلت سے سوتا ہے تو سانس خراٹے سے آتا ہے۔

جب دماغ تھک جاتا ہے، جیسا کہ نیند آنے سے پہلے تو آدمی منہ پھاڑ کر سانس لیتا ہے جسے جمائی کہتے ہیں۔ یا بیماروں کے شروع اور عصبی امراض میں اور بعد ہوشی کے ہوش میں آنے کے وقت بھی ایسا ہوتا ہے لیکن فالج میں جمائیوں بار بار آنا خراب علامت سمجھی جاتی ہے۔

حجاب حاجز اور دیگر عضلات تنفس کے یکایک تشنج ہونے سے سانس لینے میں جو آواز ہوتی ہے اسے چمکی کہتے ہیں اور اس کے اسباب یہ ہوتے ہیں بچوں یا بوڑھوں کے معدہ اور افنا عشری میں خراش ہونا، جلد جلد لقمہ نگلنا، زیادہ ہنسنے زیادہ رونڈ عورتوں میں خراش رحم یا مرض اختناق الرحم، جگر یا انفراس یا معدہ یا حجاب حاجز یا صفاق میں سوزش ہونا، اور سیلان خون۔

اکثر شدید امراض کے اخیر میں مسلسل چمکیاں آتی ہیں جو قریب الموت ہونے کی علامت ہوتی ہیں۔

سانس نکالنے کے وقت کی آواز سانس باہر نکالنے میں جو آواز ہوتی ہوئی ہے اسکی دو صورتیں ہیں۔

ایک تو چھینکے وقت آواز نکلتی ہے دوسرے کھانستے وقت آواز نکلتی ہے۔

لباساں سیریکا ایک زور سے آواز کے ساتھ ناک کے ذریعہ اسکو نکال دیا جاتا ہے اور اس کے ہمراہ بلغم یا کوئی خارجی چیز جو ناک کی لعابدار جھلی میں خراش پیدا کرتی ہے، خارج ہوتی ہے تو اس طرح جو آواز پیدا ہوتی ہے، یہی چھینک کہلاتی ہے۔ جن چیزوں سے ناک کی لعابدار جھلی میں خراش ہو، ان سے چھینک میں تحریک ہوتی ہے، جیسا کہ ناس سوگننے یا آفتاب کی شعاع آنکھ پر پڑنے، یا تہی وغیرہ سے ناک میں خراش کرنے سے چھینک آجاتی ہے۔ علاوہ بریں زکام۔ آلات تنفس کے امراض وغیرہ میں بھی چھینکیں آتی ہیں۔

جب کسی خارجی چیز سے قصبہ ریه میں خراش پیدا ہو تو اس کے اخراج کے واسطے یکایک یا بار بار زور سے جو سانس باہر کو آتا ہے اسکو کھانسی کہتے ہیں۔ کھانسی خشک و تردد قسم کی ہوتی ہے خشک کھانسی مندرجہ ذیل بیماریوں میں ہوتی ہے۔ خراش معدہ و امعاء و جگر۔ امراض قلب۔ ذات الحنپ۔ اغتقاق الرحم۔ کسی دوسرے عضو کی بیماری کے سبب سے بھی پھرے پر دباؤ ہو سکتا ہے (جیسا کہ استسقار میں ہوتا ہے) ہوا کی نالیوں کی سوزش کے پہلے درجہ مثلاً زکام۔ کوالٹک آنا۔ خناق اور ذات الریه کے درجہ اول میں۔ سل کے خراب درجوں۔ ذات الریه کے درجہ سوم اور کھانسی جیکہ پانی ہو جائے تو کھانستے وقت بلغم نکلتا ہے یعنی کھانسی تر ہوتی ہے

تنفس کی گھٹری بخاروں اور آلات تنفس کی شدید سوزش میں سانس کی ہوا گرم خارج ہوتی ہے

لیکن کمزوری کی حالت میں مثلاً انجرا کے اخیر درجے اور ہیپتھ کی اخیر حالت میں گرمی کم ہوتی ہے

بوجے تنفس

حالت صحت میں تنفس کی بوجری نہیں ہوتی ہے مگر آلات ہضم کے امراض، گوشت خورہ، بنجہ کے درجہ شدید

سوزش دہن۔ دانتوں کے نہ نکلنے اور منہ کے اچھی طرح صاف نہ کرنے کے باعث سانس بدبودار ہوتا ہے۔ سمیت بول میں پیشاب کی۔ شرابیوں میں شراب کی۔ لہج الدم۔ اور ذیابیطس میں پوشیریں ہوتی ہے۔ بدبودار غذا یا دوا۔ مثلاً پیاز۔ لہسن وغیرہ کے کھانے سے اسی شے کی بو آتی ہے۔

پھیپھڑے کے مرنے میں ایسی خراب بوسائش میں آتی ہے کہ مریض کے پاس جانا محال ہوتا ہے۔

فضلات

بلغم۔ کھانسی میں بلغم کا یا سانی خارج ہونا نیک علامت ہے بلغم کی حالت سے بہت سی باتیں معلوم ہوتی ہیں جو تشخیص میں معین ہوتی ہیں۔

زکام کی وجہ سے جو کھانسی ہوتی ہے اس میں کثیر المقدار لعاب دار بلغم نکلتا ہے شدید کھانسی اور سل میں مثل پیپ کے اور اخیر درجہ سل میں پیپ آمیز بلغم کا چکنا سا خارج ہوتا ہے۔ ذات الریہ میں بلغم لیمبار سرخ رنگ کا مثل لوہے کے رنگ کے ہوتا ہے۔

پھیپھڑے کی ساخت میں کوئی پھوڑا یا حجاب الریہ کی پیپ ہو لکی نالی میں پھوڑا جائے تو بالکل پیپ خارج ہوتی ہے۔ کھانسی بہت زور سے ہو تو ذرا سا خون طغم کے ساتھ نکلتا ہے۔ مگر امراض قلب یا پھیپھڑے میں ابورسما کے پھٹنے یا سل کے سبب سے کھانسی کے ساتھ بالکل خون خارج ہوتا ہے۔

جب پھیپھڑہ سترجائے تو بدبودار بلغم اخراج پاتا ہے۔ اور خناق کے بلغم میں جھلی کے چھپرے اور سل کے بلغم میں مادہ بلغم اور معدنی اجزاء پاسے جلتے ہیں۔ پھیپھڑے کے کل شدید امراض اور زکام میں کم مقدار بلغم نکلتا ہے۔ اور

سمیت بول۔ یوریا۔ سمیت زنج دم۔ پانی میا

بعد ازاں کثیر المقدار بلغم خارج ہوتا ہے۔ جو کہ نیک علامت ہے اگر اس کے برخلاف ہو تو اسکو خراب سمجھنا چاہئے۔

تھوک مرگی اور ہلکاؤ میں تھوک جھاگدار نکلتا ہے اور شدید امراض اور ابتداء بخار میں تھوک کم اور لمبیدار ہوتا ہے۔

تھوک کی گلیٹوں کے خراش۔ سوزش دہن۔ امراض دمدان۔ بچوں کے دانت نکلنا فاج یا زخم کے سبب سے لب و زبان کی حرکت نہ ہونا خناق۔ بدھنمی میں تھوک زیادہ خارج ہوتا ہے۔

بعض بھی ادویہ کے کھانے اور عاقر قرحا۔ پان کے چبانے سے بھی تھوک زیادہ پیدا ہوتا ہے۔

پیدائشی بے قوت اشخاص کی رال اکثر بہتی رہتی ہے۔

قے امراض دماغی کے ابتدا میں یا یکا یک حرارت جسمانی کے زیادہ ہونے سے (جیسا کہ نوبتی بخاروں میں ہوتا ہے) بغیر متلی کے قے جنبش سے قے ہو جاتی ہے اور معدہ کو دبائے سے کوئی تکلیف نہیں معلوم ہوتی۔ لیکن امراض معدہ و امعاء و جگر میں فشیان (متلی) ہو کرتے ہو جاتی ہے اور اگر معدہ کو دبایا جائے تو درد بھی محسوس ہوتا ہے۔

تھوے میں جھوٹے کشتی یا بہار پر سفر کرنے، بعض آدمیوں کو ریل گاڑی پر سفر کرنے، سے ایک شدید قسم کی قے ہوا کرتی ہے۔

کھانا کھانے کے بعد ایک گھنٹے کے اندر قے کا ہونا امراض معدہ کے باعث ہوتا ہے۔ لیکن اگر کھانا کھانے سے دو تین گھنٹے بعد قے ہو تو اسفل معدہ یا امعاء وفاق کا مرض خیال کیا جاتا ہے۔ اور اس سے زیادہ عرصہ کے بعد قے ہونا بڑی آنتوں کے امراض کی دلیل بھی جاتی ہے۔

اس سے یہ نہ سمجھا جائے کہ قے صرف امراض معدہ و امعاء ہی سے تعلق رکھتی ہے۔ نہیں بلکہ دیگر اعضا کے امراض میں بھی جن سے معدہ تعلق رکھتا ہے ہوا کرتی ہے۔ چنانچہ جیب نظام عصبی میں کوئی شدید صدمہ پہونچتا ہے۔ مثلاً دماغ پر صدمہ پہونچتا ہے یا اس میں سوزش ہوتی ہے تو قے آنے لگتی ہے۔ علاوہ انہیں جب صفرا کی پتھری مجری مرارہ سے اور سنگ یا ریگ گردہ مجری بول سے گذرتی ہو اور قلب و رحم میں جب شدید سوزش ہوتی ہے تب بھی قے ہوا کرتی ہے۔ نازک مزاج عورتوں کو ایام حمل میں اکثر قے ہوتی ہے۔ چھک، خسرے وغیرہ میں بھی جبکہ دانے نکلنے والے ہوتے ہیں قے ہوا کرتی ہے۔ معدنی زہروں مثلاً سسکیا پارہ وغیرہ کے استعمال سے بھی قے ہوتی ہے۔

مادہ قے مادہ قے کو بغور ملاحظہ کرنا چاہیے۔ کھانا کھانے کے فوراً بعد جوتے ہوتی ہے۔ اس میں غذا بجنسہ خارج ہوتی ہو لیکن اعصابی امراض اور سرطان معدہ کی حالت میں خواہ کھانا کھانے سے دیر میں بھی قے ہو تو غذا بجنسہ خارج ہوتی ہو کیونکہ اس صورت میں معدہ کے اندر تحلیل غذا کا مادہ موجود نہیں ہوتا۔

مرض حرقت مری و معدہ (قلس محرق۔ پائرس) میں جب رطوبت معدی کم خارج ہوتی ہے اور رطوبت مخاطی کا اخراج زیادہ ہوتا ہے تو پانی کے مانند بے ذائقہ یا ترش شے قے میں خارج ہوتی ہے۔

معدہ میں انورسا کے پھٹنے یا زخم معدہ میں کسی شریان کے منہ کھلنے سے سرخ رنگ کا خون اور حرقت مری و معدہ اور دیگر امراض جگر جن میں ورید باب الکبد میں کوئی رکاوٹ پیدا ہو جائے تو سیاہ رنگ کا منجمد خون غذا کے ہمراہ بذریعہ قے نکلتا ہے۔ بعض متعدی بخاروں میں بھی قے کے ساتھ خون نکلتا ہے۔ بحری

سفر اور درم صفیق کی حالتیں جوتے ہوتی ہے اس میں بہت دیر تک کثیر المکان
تھے ہونے سے زرد رنگ کے پتے نکلتے ہیں امراض بکری میں زرد رنگ کا صفراور
معدہ کی اگر فزولتے کی نکل جاتا ہے۔ معدہ کے اندر دوبہ کبیر کے پوتے
کی صورت میں پیپ کی تے ہوتی ہے۔ جب ایک آنت دوسری آنت میں چپی جائے
یا تیرین حصہ انعام میں رکاوٹ ہو جیسا کہ فتق کی اس قسم میں ہوتا ہے جس میں تری
ہوئی آنت متوہم ہو کر پیش جاتی ہے، یا جب معدہ اور قولون میں استیلا
ہو جائے تو فضلہ کی تے ہو سکتی ہے۔

بعض امراض گردہ میں جن میں سمیت بول کی علامتیں پیدا ہو جاتی ہیں
تے سے قارورہ کی بو آتی ہے۔

جیسا کہ شروع ہی میں بیان کیا گیا ہے۔ امراض دماغی کی تے بغیر متلی کے
ہوتی ہے۔ علاوہ ازیں یہ تے باسانی ہوتی ہے۔ مریض کو چیت لٹانے سے بند
ہو جاتی ہے۔ اور دیگر علامات بھی موجود ہوتے ہیں جن سے امراض دماغ کا شبہ
ہو سکتا ہے۔

طیب کا سب سے دلچسپ باب وہ ہے جس میں عضلہ کے افعال و وظائف بتائے جاتے
ہیں۔ یہ باب اس قدر دلچسپ ہے کہ سکوڑ پھر عقل انسانی دنگا ہ جاتی ہے اور جن الخالقین کے سامنے سر
نظر آتی ہے جسم میں وزن خون کس طرح ہوتا ہے اور بدن میں کس طرح تغذیہ حاصل کرتا ہے؟ فعل یا ضمہ
کس میں انجام پاتا ہے؟ اور اس مسئلہ کا بہ اپنے خیر العقول افعال کس طرح انجام دیتے ہیں؟ بھوک و پیاس کا
تفسیر کیا ہے؟ وغیرہ وغیرہ صدمہ دلچسپ باتیں معلوم کرنی ہوں تو منافع کبیر کا مطالعہ کیجئے۔ جو کہ
اسباب میں ایک بے مثل کتاب ہے عبارت اس قدر سلیس اور با محاورہ ہے کہ معمولی اردو دان تک
مستفید ہو سکتا ہے۔ یہ منافع الاعضاء (فزیا لوجی) کی کتاب بغیر کالج دہلی کے نصاب تعلیم کو رس
میں شامل ہو قیمت کے مجاہد ہے۔ پتہ دار الکتب المسیح قرون باغ دہلی۔

روح سے تیار شدہ عرق

(از محکم محمد عبداللطیف صاحب مستادانی)

آج کل جہاں دیسی طب کی ترقی و ترویج کے متعلق طرح طرح کی تجاویز زیر غور میں وہاں عرقیات کے مسئلہ پر بھی بہت کچھ سوچ بچار ہو رہی ہے۔ اس کے کشید کرنے، رکھنے اور اس میں نئی اور مفید خوبیاں پیدا کرنے کے لئے مختلف کوشش ہو رہی ہیں۔ چنانچہ ہندوستان کی ایک سب سے بڑی طبی تجربہ گاہ میں عرقیات کے متعلق ایک جدت اختیار کی گئی ہے۔ قدیم طریقہ پر عرق کشید کرنے کی بجائے ادویات کی رو میں کشید کر سجاتی ہیں جن کی طاقت عام عرقیات سے قریباً چار گنا زیادہ ہوتی ہے۔ جب کوئی عرق تیار کرنا ہوتا ہے تو ایک حصہ روح میں چار حصہ پانی شامل کر لیا جاتا ہے اور عرق تیار ہو جاتا ہے۔ اس میں مطلق شبہ نہیں ہے کہ دیسی طب میں یہ ایک قیمتی اور قابل قدر جدت ہے۔ اور موجد اس پر جس قدر بھی فخر کرے بجا ہے۔ مگر ایک عالم اسرار کیمیا کی نظر میں روح سے تیار شدہ عرق کی یہ نسبت قدیم طریقہ پر کشید کیا ہوا عرق زیادہ مفید و نامدہ رساں ہے۔ اصل مسئلہ پر روشنی ڈالنے سے قبل عرقیات کی ماہیت اور اس کے فوائد کی نوایت کو خوب بھیجی طرح سمجھ لینا از بس ضروری ہے۔ قدیم طریقہ پر تیار شدہ عرق کو دو قسم کے اجزاء میں تقسیم کیا جاتا ہے۔ اس کا ایک اور سب سے بڑا جزو آب مقطر ہے جو میس یا ارضی کثافتوں سے قطعی مبرا ہوتا ہے۔ عرق کا دوسرا جزو اس دوا کا جزو فراری ہے۔ جس کا کہ عرق لیا گیا ہو۔ پس یہ دو جزو ہیں جو ایک عرق میں پائے جاتے ہیں۔ اور ان

برودا جزا کے ساتھ الگ الگ منافع والبتہ ہیں۔ اول آب مقطر کو لیجئے یہ اس لحاظ سے
 بیمار کے لئے بہت ہی اعلیٰ چیز ہے کہ بالکل پاک و عاف ہوتا ہے۔ اور کوئی خارجی
 مضرت شامل نہیں ہوتی مقطر اور کشید کیا ہوا پانی مقامی سمی اثرات نیز موسمی
 اور ہوائی مضرتوں سے پاک ہوتا ہے۔ عرق کا دوسرا جز دوا کا جز و فراری ہے
 اس سے وہی فوائد حاصل ہوتے ہیں جو تجربہ سے ان کے متعلق ثابت ہوئے ہیں
 مثلاً یہ کہ عرق افسنتین ورم جگر میں مفید ہے۔ یا عرق شاہترہ مصفی خون ہے وغیرہ
 وغیرہ۔ غرض اس تفصیل کا ماحصل یہ ہے کہ ہر اچھے عرق سے دو قسم کے فوائد
 حاصل ہونے چاہئیں۔ اول وہ فوائد جو اس کے آب مقطر سے متعلق ہیں اور
 جو کہ بہت ہی اہم ہیں۔ دوسرے وہ فوائد مخصوصہ و منحصہ جو ادویہ کے جوہر فراری
 سے وابستہ ہیں۔ اور جو ہر ایک عرق میں باختلاف ادویہ مختلف ہوتے ہیں۔
 آدم برسر مطلب۔ اب اصلی مسئلہ پر غور کرنا چاہئے۔ قدیم طریق پر جو عرق کشید
 کیا جاتا ہے اس میں دونوں خوبیاں موجود ہوتی ہیں۔ کیونکہ اس میں خارجی پانی
 نہیں ملایا جاتا بلکہ جو پانی ادویہ کے ساتھ برتن میں ہوتا ہے وہی بخارات میں
 تبدیل ہو کر صعود کرتا ہے اور پھر برودت سے متاثر ہو کر عرق کے برتن میں
 عرق کی صورت میں اپنی اصلی ہیئت پر لوٹ آتا ہے۔ اس طریق سے یہ پانی
 اپنی کثافتوں سے قطعی خالی ہو جاتا ہے۔ نیز ادویہ کا اثر بھی مطلوبہ طاقت
 کا اس عرق میں آ جاتا ہے۔ برخلاف اس کے اب اس نئے طریق پر غور کیجئے۔
 روح سے تیار شدہ عرق میں دوا کا اثر بے شک اول الذکر عرق جیسا
 ہی آ جاتا ہے۔ مگر اس عرق میں سب سے بڑا نقص یہ ہے کہ پانی کا تصفیہ مطلق
 نہیں ہوتا۔ کیونکہ معمولی پانی سے یہ عرق تیار ہوگا۔ جو نہ بخارات میں تبدیل ہوگا
 نہ عمل تقطیر ہی اس پر جاری ہوگا۔ اس لئے ہر قسم کی کثافتیں اس میں بدستور

باقی رہیں گی۔ مثلاً بیضہ کے ایام میں اگر قدیم طریقہ سے تیار شدہ عرق استعمال کیا جائے تو وہ مریض بیضہ کے لئے بہت زیادہ مفید ہوگا۔ کیونکہ عموماً وہ دوائی قوت کے وہ عمل تقطیر و تصعید کی بدولت و باقی نقائص سے قطعاً مبرا ہو جاتا ہے۔ مگر جب بد طریق یعنی روح سے تیار شدہ عرق و باقی کثافتوں سے خالی نہیں ہو سکتا۔ کیونکہ عام پانی جو نہ گرم کیا گیا اور نہ مقطر کیا گیا ہواں میں کل مضر مواد نیز جراثیم بیضہ یقیناً موجود ہونگے۔ اس لئے ایسے پانی میں روح شامل کر کے جو عرق تیار کیا جائیگا اس سے تندرست شخص بھی مرض بیضہ میں مبتلا ہو جائیگا۔ چہ جائیکہ مریض تندرست ہو۔ اگر بالفرض مرض بیضہ کے جراثیم اس پانی میں نہ موجود ہوں تو بھی ایسے پانی سے روح کے ذریعہ تیار شدہ عرق صفائی کے لحاظ سے فطمی مخدوش اور ناقابل بھروسہ ہوگا۔ البتہ مقطر و مصعد پانی میں روح سے عرق تیار کیا جائے تو ان امور کا یقیناً کوئی خطرہ نہیں۔ مگر پانی کا علیحدہ مقطر کرنا اور روح کا الگ کشید کرنا ایک ایسا طویل عمل ہے جس میں سوائے نقصان وقت و بربادی سرمایہ کے کوئی سود نہیں۔

اطباء قدیم کا یہ دستور العمل درحقیقت پر از حکمت ہے اور مقابلہ روح سے تیار شدہ عرق کے قدیم طریق کے مطابق کشید کیا ہوا عرق کہیں زیادہ بہتر اور منفعت بخش ہے۔

علم الجراثیم، عمل تصعید اور عمل تقطیر و تحلیل وغیرہ کیمیائی اعمال سے وقتیت رکھنے والے حضرات ہمارے مذکورہ بالا خیالات سے ضرور اتفاق کریں گے۔ روح سے عرق تیار کرنا ایک عمدہ جدت ہے۔ مگر افسوس ہے کہ اس طریق و عرقیات کے حقیقی محاسن میں ناگوار کمی واقع ہو جاتی ہے۔ آخر میں ہم صرف اس قدر عرض کر سنے کے بعد اس بحث کو ختم کرتے ہیں کہ ہمیں ایسی ایجادات

سے ضرور مختار رہنا چاہئے جس سے اضافہ کی بجائے ویسی طب میں کمی واقع ہو۔ اگر قابل قبول ہو تو ہم ضرور یہ مشورہ دیں گے کہ ایسی جدت طرازیوں سے قبل علم الکیما کی مدد سے اطباء قدیم کے اعمال کے حسن و قبح کے متعلق پوری اور مکمل واقفیت حاصل کر لی جائے۔ پھر اگر کوئی بہتر طریق عمل ایجاد کر سکے ہوں۔ تو نئے قسمت در نہ اپنی اعمال کو مروج رکھا جائے اور کسی ایسی ایجاد کی تکلیف نہ اٹھائی جائے جس سے بجائے اضافہ کے ویسی طب میں الٹی کمی واقع ہو۔

طبی کتب کا مطالعہ

کرنیوالے حضرات کیلئے وہ وقت کیسا دشوار ہوتا ہے جبکہ اشنا مطالعہ میں کوئی ایسا طبی لفظ آجاتا ہے جس سے وہ ناواقف ہوتے ہیں اس صورت میں مطالعہ کا تمام شوق بر باد اور اصل مدعا تقریباً مفقود ہو جاتا ہے۔ اس شوری کو رفع کرنے کے لئے لغات اصطلاحات طبیہ دلائل کبیر حاصل بہترین کتاب ہے اس میں تمام طبی الفاظ و اصطلاحات کو نہایت سلیس اور سہل عبارت میں واضح کیا گیا ہے قیمت فی جلد تین روپے مجلد ہے۔

اسی طرح

جبکہ کسی نسخہ کی تیاری کے وقت کسی دوا کا ایسا نام آجاتا ہے جس کے مشہور نام سے ناواقف ہوتے ہیں تو مجبوراً اس کی تیاری کا خیال ترک کرنا پڑتا ہے اس وقت کو لغات الاودید لغات کبیر حصہ دوم نے رفع کر دیا ہے کیونکہ اودینکے عربی فارسی ہندی اور سنسکرت وغیرہ تمام نام اس لغت میں مذکور ہیں۔ ہر ایک دوا کے نام کے ساتھ اسکا مشہور نام لکھا گیا ہے۔ یہ لغات اطباء اور دوا سازوں کے لئے ایک لائق معاون ہے قیمت تین روپے مجلد ہے دونوں حصے یکجا مجلد ہے۔

پتلہ ناظم دارالکتب المسیح قندل یارغ دہلی۔

عملِ احتقان

(۵)

احتقانِ جلدی

(از ڈاکٹر محمد عثمان خاں صاحب۔ ل۔ م۔ س۔ مامور طبی ریاست بڑانی)

(۲۱) قانی سارٹیک میں دیا، ای تھیرین۔ (جوہر کالا بار، یا جوہر اذرہ)

مقدار پچکاری ۱۰ سے ۱۵ قحہ گرین (ہلک)

قانی سارٹیک میں باسے ڈرو برومانڈ۔ (جوہر اذرہ یا یو عفن آمیز)

مقدار پچکاری ۱۰ سے ۱۵ قحہ گرین

اس کا استعمال زیادہ تر تو امراضِ چشم میں قطرات کی صورت میں پتلی کو سیکڑ

نے کے لئے کیا جاتا ہے (کیونکہ یہ دوا قابض الحد قہ ہے)

افعال و استعمال۔ یہ دوا واقع تشنج ہے، دماغ و نخاع کے عصبی مراکز میں

سکون وضع پیدا کرتی ہے عصبی انتشار تحریک و دغذغہ کو سست کرتی ہے

لہذا اسکو مرضِ کراڑ میں اکثر استعمال کرتے ہیں ۱۵ قحہ گرین کی مقدار میں جلدی پچکاری

بار بار دینا چاہئے اور مریض پر نگہداشت رکھنا چاہئے تاکہ مبادا زہر کی علامات نہ ظاہر ہوں

نخاع کے افعال و حرکات منکسرہ کو یہ دوا ضعیف و زائل کرتی ہے لہذا

اسکو اکثر تشنجی امراض مثلاً کوریا، ریشہ صبیانی، پیڑے سے لسن ابھی ٹائٹس لاسٹری

ارتعاشی، اور مانیائے شدید، جنون شدید میں استعمال کرتے ہیں

چونکہ جوہر کالا بار سمیات جوہر کچیلہ، ایٹروپین (جوہر افلاج۔ جوہر بیرونج)

اور کلورل ہائڈریٹ کے لئے تریاق ہے۔ لہذا اس کی پچکاری ان سمیات میں

بطور فادزہ کے بھی کرتے ہیں

(۲۲) آپتو مارفین (افیونی الاصل) - مقدار پچکاری ۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک۔
افعال واستعمال نہایت شدید اور سریع اثر ممتدی ہے۔ اس کا اثر براہ راست
راس النخاع کے مرکزے پر ہوتا ہے۔ اور تے اُجلینے کے بعد ضعف اور متلی کا باعث
نہیں ہوتا۔ علاوہ ازیں یہ ایک عمدہ منفث و مخرج بلغم بھی ہے اور بلغم کو رقیق کر کے
نکال دیتی ہے۔

مختلف زہروں کی سمات کے علاج میں جب تے لانے کی بہت فوری ضرورت
ہوتی ہے۔ یا جب مختلف تے اور ادویہ کا عمدہ پراثر نہ ہوتا ہو تو اس کی پانچ گریں
کی قرص آب مطہر میں حل کر کے تحت الجلد پچکاری کرنے سے فوراً ایک دو منٹ کے
اندر تے آجاتی ہے۔

جب عمدہ میں تیزاب یا خراش کتدہ سمات سے غشائے عمدہ پہلے ہی خراش
دار ہو چکی ہو اور جلد تے لانا مقصود ہو یا جب سموم مخدرہ (مثلاً افیون و شراب غیرہ)
کی وجہ سے مریض خواب و بے ہوشی کی حالت میں پڑا ہو اس وقت اس کا فوری
استعمال تے پیدا کر کے زہر کو خارج کر دیتا ہے

حجرہ یا حلق یا قصبۃ الریہ میں جب کوئی خارجی چیز لٹک گئی ہو اور اس کا فوری
نکالنا مقصود ہو تو اس کی پچکاری فوری اثر کر کے اسکو خارج کر دے گی۔
اس کی پچکاری کے علاوہ اگر ایک قرص مقعد میں رکھی جاوے تو بھی تے
جلد آجائے گی۔

(۲۳) کارپولک ایسڈر جامض قطرائی - قطران مصعد۔

یہ ایک مطہر و دافع سمیت جراثیمی دوا ہے جبکہ خارجی استعمال بصورت عنولات

مختلف طور پر ڈاکٹری میں ہوتا ہے۔ مگر تجربہ اور مشاہدہ سے ثابت ہوتا ہے کہ بعض شدید و ہلک امراض جراثیمی میں اسے اندرونی طور سے بھی استعمال کر کے مفید اثرات حاصل کئے جاتے ہیں اور بعض اطباء جدید اس کی مختلف طاقتوں کی پچکاری جلدی بھی دیتے ہیں۔ راقم الحروف کا تجربہ ہے کہ کار بولک ایسڈ (حامض قطرائی) کا ایک قطرہ یا ایک گرین (نصف رتی) لیکر ۲۰ حصہ یا ۱۰ حصہ آب مطہر میں حل کر کے ضعیف کر لیا جائے اور پیراس کی سخت الجلد پچکاری دن میں ایک یا دو مرتبہ دیا جائے تو مرض لے ٹائس (کزاز) میں مفید ہے۔

مقامی اثر کے لئے اسی طرح کی پچکاری ہڈیوں کی ایک خاص بیماری ورم فطری (مانی سی ٹومہ) میں کجالاتی ہے۔ اس مرض میں ایک زہریلے جرثومہ مرفارخوار کی خراش و سمیت کی وجہ سے ہڈی میں ورم ہو کر تاس عفونت ہوتی ہے۔ اکثر پاؤں کے نیچے یا ایڑی یا ٹخنہ کی ہڈی میں یہ مرض ہوتا ہے۔ لہذا منورم حصہ پر کار بولک ایسڈ (حامض قطرائی) کی جلدی پچکاری متواتر کئی دن تک لگانے سے بعض اوقات ازالہ مرض ہو جاتا ہے۔

(۲۴) آیوڈین۔ یہ دوا بھی خارجی استعمال میں بہ کثرت آتی ہے۔ مصفی، مطہر اور داف سمیت جراثیمی ہے۔ ورم کو رفع کرتی ہے۔

تجربہ سے ثابت ہوا ہے کہ بعض ہلک و شدید متعدی و جراثیمی امراض میں مثلاً مرض طعون کی گانٹھ میں، یا طاعونی ذات الریہ میں یا انفلوئنزا (نزلہ و بانی) وغیرہ میں صمغ آیوڈین (ٹیکچر آیوڈین) کی (گٹے سیرین میں ضعیف و حل کر کے) سخت الجلد پچکاری بہت مفید ہوتی ہے۔ ۲۰ بوند صمغ آیوڈین ۲۰ بوند آب مطہر یا گلیسرین میں حل کر لینا چاہئے۔ پیراس کی پچکاری دن میں ایک یا دو مرتبہ کی جائے۔

(۲۵) کوٹارین - قوطارین (مجوزہ نام) حالبس خونین۔

مقدار پکاری - پے سے پے قحہ دگرین تک۔ بصورت قرص طیار شدہ
بروز و یکم کہنی سے ملتا ہے۔

افعال و استعمال - یہ جوہر الجوہر افیون کے ایک جوہر نارکوٹین (تخیرین) نامی
سے نکالا جاتا ہے۔

حالبس الدم - واقع سیلان خون۔ اور قدے مسکن رحم ہے۔ جب سیلان خون
رحم یا مجری البول سے ہو تو اس کی پکاری کرتے ہیں۔ فی الدم (معدہ سے اخراج خون
ہو) یا بلغم میں راہ تنفس سے خون آوے تب ہی مفید ہے۔ اس کے افعال و خواص
ہے ڈراسٹین سے بالکل مشابہ ہیں جو ایک حالبس الدم دوا ہے۔

قوطارین اور ہائڈراسٹین (جوہر ہرطلہ) کے مشترک مرکب قرص ہی ملتے
ہیں۔ جو استعمال ہیں۔

انتباہ - قوطارین اسقاط حمل سے پہلے جو خون آوے اسکو روکنے
کو نہیں دینا چاہئے۔

(۲۶) کیو رارا - (مجوزہ نام) "قرارہ"

مقدار پکاری - پے سے پے تک۔ بروز و یکم کہنی کی طیار شدہ قرص
استعمال کریں۔

افعال و استعمال جس طرح نکوٹین (تبا کوکا جوہر تنغین) عصبی خالوں اور
عصبی مراکز کو مفلوج کر دیتا ہے۔ بخلاف اس کے یہ تیز شدید زہریلی دوا جسکا
استعمال بکمال احتیاط ضروری ہے) محرک اعصاب کے اختیاتی ریشیں (شبکہ)
انتہائیہ کے سروں کو مفلوج و مشلول کر دیتی ہے۔ یعنی یہ واقع تسخ ہے۔ اور
مرض کزازائے ٹائلس، کلب یا ہلکا دجوہر کچلہ کے سمیت و تشنج، کوریا و رعشہ

صبیائی (صرع وغیرہ میں رفع تشنج کئے دیجاتی ہے۔

کمزاری میں یہ نہایت مفید دوا ہے۔ اس مرض میں ایک جوان مریض کو
۴۴ گھنٹے کے عرصہ میں ۴۴ گرین دھاتی، تک جلدی پکڑی دینے سے کسی قسم کے
برے نتائج و علامات زہر پیدا نہیں ہوئے۔

انتباہ۔ اس کا استعمال زیادہ تر منافع الاعضا کی تحقیق کے لئے جانوروں پر تجربات کرنے میں کیا جاتا ہے۔ شدید زہریلی دوا ہے تنفس و قلب کی حرکت پر اثر کرتی ہے۔ بہ احتیاط کامل ایک واقف طبیب ہی استعمال کرے۔ اس کا زہر گردہ سے بول میں خارج ہوتا ہے۔ لہذا مریض کا پیشاب سلاخی ڈال کر اکثر نکالتے رہنا چاہئے۔ تاکہ مشانہ سے جذب نہ ہو۔

(۲۷) یوٹا سیم پر منیٹنگ نیٹ۔ (رہیمہ مقیس الگین اعلیٰ)

مقدار سچکاری - ۲ نمبر - ۲۰ بوند آب مہلہ میں حل کر کے۔

افعال واستعمال: منظر مصفی مسیح (خراش کن) واقع سمیت افعی سانپ یا
 زہریلے کیڑے کے کاٹنے کی جگہ پر فوراً اس کی مقامی پچکاری کریں۔

زخم پر لگانے کی نسبت اس کی پچکاری سے زہر حیدر کے عروق و نسج میں
جلد ہو چنکر زہر کو زائل کرے گا۔

(۲۸) چھوٹا ٹرن - (نخامین)

جوہر غدہ ششامیہ

(مفصل بیان آئندہ ایما)

یہ جو ہر مذہب و نظامیہ کے پچھلے زائیدہ کا خلاصہ ہے۔ اس کے اثر سے شرائین کے

اور پر خون کا وہاں یا تاشا اور بلڈ ہے شر یعنی طور پر عرصہ کے پر مہ جانکے ہے۔

حرکات قلب طاقتور ہو کر تو اتریں آہستگی اختیار کر لیتی ہیں پشتاب کی مقدار

زیادہ ہوتی ہے (مدربول ہے) اور یہ عضلات رحم کو سیکڑتا ہے۔ (یعنی مجبوض ہے) اور پستانوں میں دودھ کی مقدار کو بھی زیادہ کرتا ہے۔ (مدر لبن ہے) چونکہ یہ مقوی قلب ہے اور صدمہ اور "شاک" کو دور کرتا ہے اس لئے اسے اکثر امراض بلکہ میں دیتے ہیں۔ مثلاً بیضہ۔ شب۔ مخرقہ وغیرہ۔ رحم پر اثر کرنے کے لئے یہ شیل (ارگٹ) کی طرح مستعمل ہے اور اس سے فصل زیادہ تر اسکا استعمال عقلی یا وریدی پچکاری سے کیا جاتا ہے (جس مفصل بیان آگے آئے گا) مگر تحت الجلد پچکاری بھی دے سکتے ہیں۔

مقدار پچکاری۔ ایک حصہ۔ بیس حصے پانی مٹھر کے ساتھ۔ اکثر طیار شدہ سیال پچکاری کے لئے ملتا ہے جو مناسب ہے۔

(۲۹) چال موگرا اٹل۔ (روغن چاول منگری)

مقدار پچکاری۔ ۵ سے ۱۰ ابوند تک بتدریج بڑھا کر ۴۰ ابوند تک۔

عمل پچکاری کے لئے مخصوص طریقہ سے طیار شدہ ملتا ہے۔

زیادہ تر وریدی پچکاری سے دیا جاتا ہے۔ مگر اکثر تحت الجلد ہی مستعمل ہے

مفصل بیان آگے آئیگا۔ مجلہ ہاں درج ہے۔

افعال و استعمال۔ اکثر جلدی امراض کے لئے اور خصوصاً جذام کے لئے مفید ہے

خنازیر، وحج المفاصل۔ نقرس۔ نار۔ فارسی وغیرہ میں بھی مفید ہے۔

اس میں ایک خاص ترش مادہ "گائے نوکار ڈالیسڈ" (تیزاب چال

موگرا) ہے جسکو کیمیادی ترکیبات سے جدا کر کے مختلف مرکبات بنائے گئے ہیں

جن میں سوڈیم گائے نوکار ڈیٹ "دریہ چال موگرا گین" مشہور ہے، اور جذام

خنازیر۔ سل وغیرہ کے لئے بہ کثرت استعمال کیا جاتا ہے۔

ترکیب استعمال۔ عمل صنایع کے لئے طیار شدہ روغن چوٹی چوٹی کا بیج کی لہو نہیں

استعمال سے پہلے مہموں و عامل اور وسائل علاج کو بطریق مخصوص سے
مطہرو مصفی کیا جائے۔

روحن کی نلکی کو پہلے آب گرم میں سالم رکھ کر منجدا جزا و دغن کو خوب گرم دل
کر لیا جائے۔ پھر نلکی کو خوب ہلایا جائے تاکہ سب اجزا منخل ہو جائیں۔ پھر پکاری میں
بھریا جائے۔

۱	پہلے دن - مقدار پکاری	۱۶ بوند تحت البیلد و انخل کی جائے
۲	تیسرے دن	۲۴ " " "
۳	پانچویں دن	۳۲ " " "
۴	ساتویں دن	۴۰ " " "
۵	نویں دن	۴۸ " " "
۶	گیارہویں دن	۵۶ " " "
۷	تیرہویں دن	۶۴ " " "
۸	پندرہویں دن	۷۲ " " "
۹	سترہویں دن	۸۰ " " "

جب ۸۰ بوند کی مقدار پہنچ جائے تو اسی کو قائم رکھ کر تیسرے روز پکاری
دی جائے حتیٰ کہ پوسے میں مرتبہ پکاری کا عمل ختم ہو جائے۔ جب میں بار پکاری ہو
جائے تو مریض کو دو ہفتہ تک کوئی پکاری نہ دی جائے اور آرام کے لئے مہلت دی جائے
دو ہفتہ بعد پھر اسی طرح ۱۶ بوند سے شروع کر سکے۔ ۸۰ بوند کی خوراک تک پہنچ کر چوبیس
میں بار عمل کو دوہرایا جائے اور پھر دو ہفتہ آرام دیا جائے

مریض کی حالت دیکھی جائے اور حسب ضرورت پھر جاری کیا جاوے۔ یہ
یاد رکھنا چاہئے کہ جذام ایک بہت دیر پا مرض ہے۔ اس لئے علاج مہینوں

برسوں کرنا پڑتا ہے

(وریدی عمل کا بیان آگے آئے گا۔)

(۳۰) سوائیم۔ سنکیا کا ایک عضوی (آرگے نک) مرکب ہے۔ اکثر عضلی پچکاری سے دیا جاتا ہے۔ مگر بعض اوقات تحت الجلد پچکاری بھی دیتے ہیں۔ بروز ویکم کپنی کے تیار کردہ قرص مستعمل ہیں۔

مقدار پچکاری۔ ایک سے ۳ گرین (ایک سے ۱ رتی) تک تب مہل میں

غل کر کے ہر تیس روز پچکاری دیں۔

افعال و استعمال۔ سنکیا سے مشابہ ہیں

آتشک۔ مزمن موسمی بخار (طیریا) "ٹرنپوڈوما کے سس" (ایک خاص

قسم کے حیوانی جراثیم سے پیدا شدہ بیماریاں مثل فیل پاؤ وغیرہ) میں مستعمل ہے۔

بعض جلدی امراض اور مرض قلت الدم (انیمیا) میں اور ورم اغشیہ

نخاع و دماغ کے بخاریں، دم، سرطان وغیرہ میں بھی استعمال کیا جاتا ہے

انتباہ۔ دہر قاتل ہے، احتیاط سے استعمال کرنا چاہئے۔



محققہ تحت الجلد میں جو ادویہ عموماً زیر استعمال ہیں ان کا مجمل بیان جس قدر

ضروری سمجھا گیا۔ اوپر درج کیا گیا ہے۔ ادویہ کے علاوہ دور حاضر میں ہتھیر

جراثیمی تریاقیات (ویکسین) مائیت الدم، مصل (سیرم) وغیرہ عمل احقان کے

ذریعے استعمال کئے جاتے ہیں۔ جو درحقیقت ایک جدید اور دلچسپ شعبہ طب

علم الجراثیم "بیکٹریالوجی" سے تعلق رکھتے ہیں۔ اور مخصوص طریقوں سے بنائے

جاتے ہیں۔ ان کے استعمال و ترکیب کشاورزی کے لئے ایک تجربہ کار ماہر فن

کی نگرانی نہایت ضروری ہے،

کبھی آئندہ اوراق میں ہم ”علم الجراثیم“ اور جراثیم کی تریاقات کی نوعیت ساخت و استعمال کے متعلق ضروری بحث پیش کریں گے، انشاء اللہ المستعان
 احتقان جلدی میں جو مختلف ادویہ مستعمل ہیں ان کا تذکرہ ہو چکا ہے
 (۳۱) ادویہ کے علاوہ جو جراثیمی تریاقات (دیکسن، مادہ تلیقع، اور
 (۳۲) مصل تریاتی (اینٹی ٹاکسک سیرم) وغیرہ مرکبات جراثیمی مستعمل ہیں۔
 اور آج کل بالخصوص نہایت کامیاب طریقہ علاج امراض متعذرہ کے لئے مانتے
 جاتے ہیں۔ ان کا مفصل بیان آگے صیغہ علم الجراثیم میں کیا جائے گا۔
 یہ جراثیمی تریاقات و مرکبات اس قدر کثیر الاستعمال ہیں کہ علم العلاج میں
 بعض امراض کے لئے یہ ادویہ سے زیادہ موزوں و کامیاب ہیں۔ اور احتقان
 جلدی کا عمل ان کے لئے بالخصوص مناسب و مخصوص ہو گیا ہے،
 اب ہم عمل احتقان کے دوسرے طریقوں کا کچھ بیان آئندہ نمبر میں پیش کریں گے
 (باقی آئندہ)

صدری مجربات

ہندوستان کے مشہور نامور اطباء نے اپنے ایور ویدکی درپونانی
 طب کی عظمت اور شان کو برقرار رکھنے کے لئے جن مجرب و اسرارہ نسخوں کا اظہار طبی کانفرنس
 کے سالانہ جلسوں میں کیا یا براہ راست دفاتر میں روانہ کیا۔ کانفرنس نے ان کو صدری
 مجربات کے نام سے شائع کیا ہے۔ اب تک اس کتاب کے چار حصے شائع ہو چکے ہیں
 اور ملک میں اس کو اس قدر مقبولیت حاصل ہوئی ہے کہ اس کے کئی کئی ایڈیشن شائع
 ہو کر فروخت ہو چکے ہیں تاہم فرمائشات کا سلسلہ برابر جاری رہتا ہے۔

(۱) صدری مجربات حصہ اول کے ۶۷ صفحوں میں ۳۵۰ نسخوں کی قیمت ایک روپیہ ۷
 حصہ دوم کے ۱۰۰ صفحات میں ۴۲۲ نسخوں کی قیمت ۷ روپیہ ۵۰ کے ۱۰۰ صفحات میں ۴۵۰
 نسخوں کی قیمت ۷ روپیہ ۷۰ کے ۲۰۰ صفحات میں ۱۰۶۲ نسخوں کی قیمت ۱۰ روپیہ ۷۰
 ملنی کاپتہ ناظم دارالکتب مسیح فردل باغ دہلی

علی مشکوک

کیفیت حدوث انتشار

المسیح ماہ ستمبر ۱۸۸۷ء میں بمبہہ سرچکے ہیں کہ مولوی علیہ سید احمد صاحب
سہسوانی کے اعتراضات پر دوسرے حصہ کی کیفیت حدوث انتشار کے متعلق ہے
انکی اشاعت میں شائع کریں گے چنانچہ ہم اپنے وعدہ کا ایذا کرتے ہیں۔ مولانا سہسوانی
فرماتے ہیں۔

دوسری بحث کیفیت حدوث انتشار اور ترقیہ (میں محض خون کو موجب
انتشار بتایا گیا ہے۔ اور ایسا اتباعاً لما خیرین کیا گیا ہے۔ جو محسوسات اور
مشاہدات کو مانیتے ہیں۔ اور کیفیات وجدان سلیم اور اوراکات طبع مستقیم کے
منکرین انفس ہے کہ مرض فریموس میں دم کثیر کب موجب انتشار ہوتا
ہے۔ اس مرض میں تو مریض بوجہ قلت تولید دم اور ایذای مرض کے
ضعیف و نقیہ ہو جاتا ہے وہاں تو سبب نفوذ ریاح بلا شہوت ہوتا ہے
جیکر اغذیہ منفی عود وغیرہ سبب الفاظ شاہدہ ہوتے ہیں۔ تو انتشار
میں ریح کا انکار اصل میں بدیہات اور مشاہدات سے انکار ہے۔ قال
الشیخ الفتح زحار المعین علی الایضاظ۔

محض دم کثیر تو موجب حرمت اور ثقل کا ہو سکتا ہے اور تمدد اور سہطالت
اور صلابت بغیر نفوذ اور وجود ریح کے ممکن نہیں ہے محض دم کثیر جس
عضو میں جمع ہوتا ہے تو حرمت اور ثقل اور دم سوداوی میں خارش۔
چکنہ وغیرہ ناحق ہو سکتا ہے۔

اور تباہی و تخریب اور غلہ و غنہ میں مسلمات سے ہے۔ اور روح اور روح
سبب لطافت غیر محسوسات سے ہیں اور اختلاط اس کا خون سے
ملکات سے ہے۔

ارتعاش اعضا کا وجود ریاح پر دال ہے۔ پس اس سبب انتشار میں ریاح
اور روح کو باختلاف تامل ہے اگرچہ عصبہ قضیب حسب تحقیق آپ کے مصرح
المسیح۔ مجھے افسوس ہے کہ مولانا سہسوانی نے جن دلائل سے میرے خیالات
کی تردید کی ہے وہ حقیقت میں دلائل نہیں ہیں۔ بلکہ بطور خود وہ دعاوی ہیں جن
کے اثبات کے لئے دوسرے دلائل کی ضرورت ہے۔ مثلاً

مولانا سہسوانی کا یہ قول کہ ”متاخرین محسوسات اور مشاہدات کو ملتے ہیں
اور کیفیات وجدان سلیم اور اراکات طبع مستقیم کے منکر ہیں“ یہ محض ایک بے دعویٰ
دعویٰ ہے جس کی وقت کسی منصف دل میں کچھ بھی نہیں ہو سکتی۔ اگر میں تسلیم بھی
کر لوں کہ وہ غیر محسوس کیفیات وجدانیہ کو تسلیم نہیں کرتے ہیں اور اس کے مقابلہ میں
مشاہدات و مریات پر بھروسہ کرنے میں تو میں کہوں گا کہ اس میں ایک حد تک وہ معذور
ہیں۔ مگر یہ کتنا بڑا ظلم ہے کہ ہم اکثر اوقات مشاہدات و مریات سے بھی محض تعصب
و پست دہری سے انکار کر بیٹھتے ہیں۔ حالانکہ یہ ہمارے بزرگوں کا مقولہ ہے کہ
المشاهدة اقوى الدلائل

اس کے بعد مولانا سہسوانی کا یہ قول کہ ”افسوس ہے کہ فریموس میں دم کثیر

موجب انتشار ہوتا ہے۔ اس مرض میں تو مریض بوجہ قلت تولید دم۔ اور ابدائی مرض
کے ضعیف و نقیہ ہو جاتا ہے۔ وہاں تو سبب مرض نفوذ ریاح بلا شہوت ہوتا ہے
المسیح۔ مرض فریموس کو مولانا نے بطور نقص دعویٰ کے جو پیش کیا ہے

اور اس کی کیفیات حدوث جو بتائی ہے۔ وہ محض متقدمین کے مسلمات کی بنا پر ہے مولانا نے یہ غور نہیں فرمایا کہ یہ خود دلیل کا محتاج ہے کہ فرسیوس کا سبب نفوذ ریح بلا شہوت ہوتا ہے۔

یہ ظاہر ہے کہ جب کوئی شخص متقدمین کے کسی مسئلہ سے انکار کرتا ہے۔ تو اس کی تردید میں متقدمین کے مسلمات کا پیش کرنا فعل عہث ہے۔ اس وقت محض ایسے دلائل و براہین کی ضرورت ہے جن سے وہ خاموش ہو جائے۔ جو لوگ کیفیت حدوث انتشار میں ریح و روح سے انکار کر کے محض خون کو تسلیم کرتے ہیں وہ فرسیوس میں بھی ریح و روح کے قائل نہیں ہونگے میں آپ کو بتانا چاہتا ہوں کہ جب شہوت کے بغیر فرسیوس کی کیفیت واقع ہوتی ہے۔ تو متاخرین کے نزدیک اس کی صورت یہ بتائی جاتی ہے کہ عضلہ ناصبۃ القصب میں ایک قسم کا مقامی تشنج ہو جاتا ہے۔ جس کی وجہ سے وریدوں پر دباؤ پڑتا ہے جس سے خون کی واپسی بند ہو جاتی ہے اور انتشار دوامی کی صورت قائم ہو جاتی ہے۔ رہا یہ امر کہ ”فرسیوس کا مریض کمزور و نقیہ ہو جاتا ہے۔ جس سے ثابت ہوتا ہے کہ انتشار کا سبب خون نہیں ہے اس کا جواب یہ ہے کہ جو لوگ انتشار میں خون کے قائل ہیں وہ یہ نہیں کہتے ہیں کہ بوقت انتشار تمام بدن میں خون کی کثرت ہوتی ہے بلکہ ان کا منشا یہ ہے کہ انتشار کے وقت خاص قصبہ میں مقامی دوران خون کی زیادتی اور وریدوں کی رکاوٹ سے زیادہ خون جمع ہو جاتا ہے۔ اس حالت میں اگر بدن کے دوسرے حصوں میں خون کی بہتات نہ ہو تو کوئی فعل مقصود نہیں۔ جیسا کہ ورم و التهاب کی صورت میں آپ دیکھ سکتے ہیں کہ مقام ورم سرخ۔ گرم اور خون سے پر ہوتا ہے۔ اور دوسرے اعضا بعض اوقات لاغر ہوتے ہیں۔ کیا آپ کو ملانفیس کا قول یاد نہیں جو انہوں نے ”امراض اعراض تناسل“ کے ذیل میں کہا ہے کہ بعض لوگوں کے

تمام اعضاء کمزور ہوتے ہیں اور اعضائے نسل قوی۔ اور بعض لوگوں کے تمام اعضاء قوی ہوتے ہیں۔ اور اعضائے نسل ضعیف، اور میں کہتا ہوں کہ اس میں مبالغہ کی رہبری کی کیا ضرورت ہے۔ خود آپ نے بھی اپنی آنکھوں سے چند ایسے نحیف و ضعیف اور لاغرا آدمی دیکھے ہوں گے۔ جو اس میدان خاص میں بڑے بہادر سپاہی اور توانا ہیں۔

مولانا سہسوانی۔ جبکہ اغذیہ منفیہ مثل عود وغیرہ سبب الفاظ مشاہدہ ہوتے ہیں تو انتشار میں ریح کا انکار اصل میں بدبیات اور مشاہدات سے انکار ہے۔
 قَالَ الشَّيْخُ النَّفْعُ نِعْمَ الْمَعِينُ عَلَى الدِّعَاظِ۔

المسیح: میں نے مولانا سہسوانی کے پہلے قول (متاخرین محسوسات اور مشاہدات کو مانتے ہیں) اور کیفیات و جدان سلیم اور اراکات طبع مستقیم کے منکر ہیں) سے یہ سمجھا تھا کہ متاخرین مشاہدات اور محسوسات کو مانتے ہیں۔ مگر اب مولانا کے دوسرے قول سے معلوم ہوا کہ جس طرح وہ کیفیات و جدانہ کے منکر ہیں اسی طرح وہ مشاہدات و محسوسات کے بھی منکر ہیں۔ غرض متاخرین کا وجود سراپا انکار ہی انکار ہے۔ مولانا کے پہلے قول سے ہم یہ بھی سمجھتے تھے کہ کیفیت انتشار میں ریح کا وجود محسوسات و مشاہدات سے نہیں ہے بلکہ اس کا وجود و جدان سلیم سے ثابت ہوا ہے۔ مگر اب مولانا اسکو بدبیات و مشاہدات سے بتاتے ہیں میں نہیں سمجھ سکتا کہ اس قدر جلد مولانا کے اقوال کیوں بدل رہے ہیں اور کیوں اگلا قول پچھلے قول سے مختلف ہو رہا ہے۔ پھر یہ کس قدر سادگی ہے کہ متاخرین کے مقابلہ میں بطور دلیل کے شیخ بوعلی سینا کے مسلمات پیش کئے جا رہے ہیں یہ کون نہیں سمجھ سکتا کہ جب شیخ کے سارے تصریحات ان کے تردید کے جواب التسلیم ہوتے۔ تو پھر کیفیت حدوث انتشار میں ان کے نظریہ سے کیونکر علیحدگی اختیار کی جاتی

علاوہ ازیں اگر بالفرض شخ و ریاح پیدا کرنے والی دوائیں اور غذائیں انتشار کا باعث ہوتی ہیں تو اس سے یہ کیونکر ثابت ہو سکتا ہے کہ لازمی طور پر ریاح ہی انتشار قفسیب میں داخل ہو جاتی ہیں۔ اصل یہ ہے کہ متاخرین کے نزدیک انتشار کا دار و مدار اگرچہ مقامی دوران خون کی تیزی اور خاص قسم کی عصبی تحریکات پر ہے جس کی وجہ سے وہاں شریانوں کے ذریعہ خون زیادہ آتا ہے اور وریدوں پر ایسا دباؤ پڑتا ہے جس کی وجہ سے خون کی واپسی اس عضو سے کم ہوتی ہے۔ نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ وہ عضو خون سے بھل جاتا ہے اور اس میں تناؤ پیدا ہو جاتا ہے۔ لیکن یہ سب کام اندرونی عصبی تحریک پر منحصر ہے۔ یعنی تا وقتیکہ مرکز اعصاب انہیں اس خاص حرکت کے لئے حکم ندیں۔ یہ سب افعال ہرگز پورے نہیں ہو سکتے۔ مثلاً تصور و تخیل اور مساس کے بعد دماغ سے اعصاب کے ذریعے اعضاء تناسل میں ایک خاص قسم کی تحریک پیدا ہوتی ہے۔ جس سے انتشار کی صورت واقع ہوتی ہے۔ اب سنئے کہ جمیع مساس و تخیل تحریک شہوانی کا محرک ہو سکتا ہے اسی طرح گاہے اندرونی اعضاء کی بعض دوسری چیزیں بھی تحریک شہوت کا باعث ہو سکتی ہیں۔ مثلاً بعض اوقات شرم و حیا کے اعضا کو دیکھنے یا چھونے سے قوت شہوانیہ برانگیختہ ہو جاتی ہے۔ تو اس کا یہ مطلب نہیں ہے کہ انہوں نے مثلاً روح یا ریح یا خون پیدا کر دیا۔ بلکہ اصل حقیقت یہ ہے کہ ان سے اعصاب تناسلیہ میں ایک خاص حرکت فاشتعال پیدا ہو گیا۔ اور فعل انتشار کے لئے یہ چیزیں سبب یا علت یا مسد ہو گئیں۔ ان کو فاعلیت کا درجہ نہیں ملا۔ اسی طرح بعض اغذیہ باہیہ بدن اور عروق کے اندر یا اعضاء تناسل کے آس پاس کے اعضا میں کچھ اس قسم کے مواد پیدا کرتی ہیں۔ جو اعصاب تناسلیہ میں خاص قسم کی تحریک پیدا کر دیتے ہیں۔ اور انتشار و شہوت کے برانگیختہ کرنے کے باعث ہو جاتے ہیں۔ اس سے یہ ہرگز نہیں لازم آتا کہ ان اغذیہ کے

استعمال سے رگوں کے اندر ریاچ پیدا ہوتی اور یہی ریاچ مجیز معقول طور پر عصاب
تفتیب کے مفروضہ جوف میں گھس کر انتشار کا باعث ہوتی۔ بلکہ ان اغذیہ کا فعل تحریک
شہوت میں مساس کے فعل سے بہت کچھ مشابہ ہے۔ کیا آپ نے نہیں دیکھا کہ باغ
بچوں کو پیشاب کے وقت اکثر انتشار کی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے۔ جو محض اسی عصبی
تحریک پر منحصر ہے۔

مولانا سہسوانی: محض دم کثیر تو موجب حرمت اور ثقل کا ہو سکتا ہے
اور تمدن اور استقامت اور صلابت بغیر نفوذ اور وجود روح کے ممکن نہیں ہے۔
محض دم کثیر جس عضو میں جمع ہوتا ہے۔ تو حرمت اور ثقل اور دم سوداوی میں چکڑ
وغیرہ لاحق ہو سکتا ہے۔

المسیح :- مولانا یہ بالکل صحیح ہے کہ جس مقام میں خون بکثرت جمع ہو جاتا ہے
وہاں سرخی۔ بوجھ اور گرمی پیدا ہو جاتی ہے۔ اور کیا عجب ہے کہ اس کیفیت صورت
مسورہ جی مستثنیٰ نہیں ہو۔ مگر چونکہ یہ شرم دہیا کا مقام ہے۔ اس سے مکرر بغور مشاہدہ
کرنے کی درخواست نہیں کر سکتا۔ ورنہ یہ اچھی طرح عیاں ہو جائے کہ سردی کی وجہ
سے حشفہ کارٹم پھیکا ہوتا ہے۔ ٹھنڈک کی وجہ سے بالکل ٹھنڈا ہوتا ہے۔ مگر
انتشار کے ساتھ ہی حشفہ کی رنگت سرخی و چمک سے بدل جاتا ہے۔ اس کی برودت
حرارت سے تبدیل ہو جاتی ہے اور پہلے سے زیادہ اور بدرجہا زیادہ ثقل پیدا
ہو جاتا ہے۔ ان تمام واقعات کو دیکھتے ہوئے مولانا کا انکار مجھے اس یقین تک پہنچا
دیتا ہے کہ ہم عالم حقیقت کی تلاش میں اس قدر کوتاہ اندیش ہیں کہ تعصب کی سڑ
ہمیں واقعات و حقائق کے دیکھنے سے بھی محروم کر دیتی ہے۔ اور نام نہاد کبریات
و جبرانیہ کو زبردستی تئی کاڑھتے ہیں۔ علاوہ انہیں یہ سرخی زیادہ حشفہ میں لگتی ہے۔

کیونکہ اس کے اوپر دوسری قسم کی جلد ہے۔ قصب کے باقی حصہ پر جو جلد ہے۔ وہ بمقابلہ بدن کے دوسرے حصوں کے سیاہ ہوتی ہے جس سے سرخی وہاں نمایاں طور پر نظر نہیں آتی۔ لیکن اس کے یہ معنی نہیں کہ جسم قصب میں بمقابلہ حالت استرخا کے نقل بھی زیادہ نہیں ہوتا۔ اور حرارت بھی نہیں بڑھتی۔ میں عجیب کشمکش میں ہوں کہ مولانا کو یہ نازک مسئلہ کس طرح سمجھاؤں اور کون سی تراذ اور ماپ اور مقیاس حرارت استعمال کروں کہ یہ باریک مسئلہ حل ہو جائے۔

میں یہ بھی کہنا چاہتا ہوں کہ یہ سرخی زیادہ تر حشفہ میں نظر آتی ہے۔ اور جسم قصب کے باقی حصہ میں یہ سرخی اس وجہ سے بھی کم معلوم ہوتی ہے کہ خون کا اجتماع براہ راست جلد میں نہیں ہوتا ہے۔ بلکہ جلد کے نیچے ایک اور سخت غلاف ہے۔ خون اس غلاف کے نیچے جمع ہوتا ہے۔ اس لئے جلد میں اس کا کم نمودار ہونا ظاہر ہے اس کے بعد مولانا کا یہ کہنا کہ ”تمدّد اور استطالت اور صلابت بغیر نفوذ اور وجود ریح کے ممکن نہیں ہے، باوجود محتاج دلیل ہونے کے عجیبہریت افزا ہے۔ میری سمجھ میں نہیں آتا کہ مولانا کے ذہن میں ریح کا قوام کیا ہے کہ ریح سے تو صلابت (سختی) پیدا ہو سکتی ہے۔ مگر خون سے نہیں۔ حالانکہ ذیل کے قول میں خود مولانا نے اعتراف کیا ہے کہ ریح غایت لطافت کے باعث نظر نہیں آ سکتی۔ پھر یہ منطق سمجھ میں نہیں آتی کہ خون جیسے کثیف جسم سے جو قصب میں استطالت و تمدّد اور صلابت نہیں آ سکتی۔ مگر ریح جیسے لطیف جسم کے نفوذ سے صلابت تک پیدا ہو سکتی ہے۔

یہ ایک ایسی کھلی ہوئی بات ہے کہ کوئی سمجھ کا انسان بھی سمجھ سکتا ہے۔ مگر اس سے کہ کسی چیز کی غیر معمولی محبت و عقیدت (خواہ وہ صداقت سے کوسوں دور ہو) حق و صداقت کے لئے آڑ بن جاتی ہے۔

نما میں سج اور روح کو داخلیت نامہ ہے، اگرچہ عصبہ قضیب حسب تحقیق اپنے مصمت
 انشیع۔ مولانا سسوانی کے دلچسپ اقوال کا یہ آخری حصہ ہے، اور اب مجھے فوس
 ہے کہ بہت جلد ان کا یہ دلچسپ سلسلہ ختم ہونے والا ہے، حج روئے گل سیر ندیم بہاؤ شاہ
 تجھے مولانا کے ان اقوال کی ترتیب اور ان کی باہمی نسبت میں سخت خلجان ہے۔
 ارتعاش، اعضا کا وجود و ریاہ پر دال ہے پس لابد سبب انتشار قضیب میں سج و روح
 کو داخلیت نامہ ہے۔ میں نہیں سمجھ سکتا کہ یہ کونسی منطق ہے اور ان دونوں قضایا میں کونسا
 لازم و تعلق ہے۔ اگر اعضا میں ارتعاش ہوتا ہے اور وہ سج کے وجود پر دلالت کرتا
 تو اسکو انتشار قضیب سے کیا تعلق، کیا انتشار قضیب بھی ارتعاش اعضا کی طرح کوئی
 ہم جنس مرض ہے۔

میرے خیال میں ان جملوں کی ترتیب ذیل کے دلچسپ منطقی قضایات مماثل ہے،
 دلچسپ فقرہ: پاؤں کا لنگرانا، گھٹنے کے چوٹ پر دال ہے پس لابد سبب بنیائی
 میں گھٹنے کی پٹ کو داخلیت نامہ ہے۔ اسی منطقی فقرہ سے دوسرا مختصر حلیہ اس طرح بنایا گیا ہے
 ”سب گھٹنا بچھوئے آنکھ“

مولانا! متاخرین اس امر کو بلا دلیل کیونکر تسلیم کر سکتے ہیں کہ ارتعاش اعضا ریلح ہی
 سے ہوتا ہے، وہ تو اعضا کے ارتعاش کو ایک بے قاعدہ عصبی تحریک سمجھتے ہیں یہی وجہ ہے
 کہ ارتعاش محض عصبی اعضا میں ہوتا ہے، جہاں عضلی ریشے پائے جاتے ہوں۔ خواہ
 یہ عضلات ارادیہ ہوں۔ یا غیر ارادیہ۔ اور اگر بالفرض اعضا میں ارتعاش ہو بھی تو
 آپ کس طرح اعصاب قضیب کے محسوس ہونے کے باوجود انتشار کی صورت میں
 ریاہ کو اعصاب میں داخل کر سکیں گے

معاف فرمائے۔ اب سنگریزے آپ کی عنایت سے ختم ہو چکے۔ آپ اپنی
 موتی اور زیادہ بکھیریں۔
 ”میر“

طبیہ کالج دہلی

جلسہ مذاکرہ طبیہ

عالیجناب حکیم سید محمد یوسف صاحب نیر جوب دہلی تشریف لائے تو طلبائے طبیہ کالج نے مذاکرہ طبیہ کا ایک اتفاقی جلسہ منعقد کیا۔ اور غایت شوق و تمنائے کے ساتھ حکیم صاحب موصوف سے درخواست کی گئی کہ وہ ایک روز تھوڑا سا وقت نکال کر آرزو مند طلباء کی درخواست پوری کریں اور انہیں شرف خطاب بخشیں۔ چنانچہ اس جلسہ کی کارروائی اس طرح شروع ہوئی کہ سب سے پہلے جناب حکیم محمد کبیر الدین صاحب اڈیٹر المسیح نے طلباء سے حکیم صاحب کا مفصل تعارف کرایا جس کے خصوصی امور یہ تھے کہ۔

”فاضل محترم جناب حکیم سید محمد یوسف صاحب نیر مقام اورنگ آباد سادات ضلع بلند شہر کے اصلی متوطن ہیں، اور اب عرصہ دراز سے ضلع بیڑ علاقہ حیدر آباد کن میں مقیم ہیں، آپ مدرسہ طبیہ دہلی کے فیض یافتہ اور اس کے دوران دل سے تعلق رکھتے ہیں، حکیم صاحب فارسی کے بڑے شاعر، علم طب کے ماہر طبیعت کے فیاض، تکلف سے خالی، ہمیشہ خوش رہنے والے اور دوسروں کو خوش رکھنے والے ہیں۔ اور سب سے زیادہ عجیب حیرت افزا اور قابل قدر یہ وصف ہے کہ آپ بادی وجود کبر سن اور قدامت کے خیالات میں نہایت درجہ آزاد اور روشن ہیں، جن جدید خیالات کی تبلیغ و نشر ہم اس وقت کر رہے ہیں عرصہ دراز ہوا کہ آپ نے تحریروں اور تقریروں کے ذریعہ طبی دنیا میں کھلی جھٹکی کے نام سے ان کی اشاعت کی اور اس بارے میں کسی اومتہ لائم کی ذرہ برابر بھی پرواہ نہیں کی۔ آپ بادی وجود فاضل و ادیب فارسی ہونے کے ساتھ ہمیشہ اردو میں لکھا کرتے ہیں

اور اسے اچھا سمجھتے ہیں۔ جس کی ہم بھی دل سے تائید کرتے ہیں۔ آپ
ہندوستان کے بڑے بڑے علما و فضلا مثلاً مولانا شبلی نعمانی، مولانا
عبدالحکیم شرر وغیرہ کے جلسوں میں افس اور بنے کلف دوست رہ چکے ہیں
صدر آباد کن میں بڑے بڑے عمائد سلطنت آپ کی عزت و توقیر کرتے
ہیں۔ یہ ہلوگوں کی انتہائی خوش نصیبی ہے کہ ایسے بزرگ آپ کو شرف
خطاب بخشے گئے ہیں۔ اور اپنے پاکیزہ اور روشن خیالات سے
مستفید کرنا چاہتے ہیں۔

اس کے بعد حکیم صاحب موصوف نے طلباء کے ساتھ خلوص محبت کا اظہار
کرنے کے بعد ایک دلچسپ تقریر فرمائی جس کا ایک حصہ ہم یہاں درج کرنا ضروری
سمجھتے ہیں،

مجھے ایک بہت ضروری بات جو کہنی ہے وہ یہ ہے کہ دور طالب علمی میں
طلباء کو سب سے زیادہ خواہش ”مجازات“ حاصل کرنے کی ہوتی ہے،
اس بارے میں میرا مشورہ یہ ہے کہ یہ ایک جنون ہے جس سے سوائے
تفنیع اوقات کے کچھ حاصل نہیں۔ اس سے آپ لوگوں کو سخت گریز کرنا
چاہئے۔ میں آپ کو اپنے علم اور تجربہ کے بعد یہ بتانا چاہتا ہوں کہ اگر
آپ نے محنت و شوق سے علم حاصل کیا، اور قوت تشخیص پیدا کر لی تو
اگر آپ مرض جھکری خاک بھی دیں گے تو وہ اکیسرا کام کرے گی۔ اور اگر آپ
میں قوت تشخیص حاصل نہیں ہے تو آپ مجرب سے مجرب اور اکیسرا بھی
دیں گے تو وہ خاک سے زیادہ کام نہ کر سکے گی۔ میں آپ کو سمجھانا چاہتا
ہوں کہ لفظ مجرب کی ہمارے دل میں ذرہ برابر بھی وقعت نہیں ہے
ہم خاندانی بیانیوں کی کچھ حقیقت نہیں سمجھتے ہیں۔ ہم سب سے بڑی

چیز قوت تشخیص کو سمجھتے ہیں۔ آپ خود بھی غور کریں کہ جیب انسانی امزجہ مختلف۔ عمریں مختلف۔ فصول و ممالک مختلف۔ بچوں کا مزاج جو انوں سے الگ اور جوانوں کا بوڑھوں سے۔ تو کوئی نسخہ ان تمام امزجہ مختلف اور حالات مختلف میں یکساں طور پر کیونکر اعجاز نما اثر کر سکتا ہے۔ اگر نہیں کر سکتا تو پھر مجسب کی حقیقت کیونکر ثابت ہو سکتی ہے اور کوئی نسخہ مجرب کہلانے کا کیونکر مستحق ہو سکتا ہے۔ اور اگر واقعی کوئی نسخہ ایسا اعجاز دہلا سکتا ہے تو پھر ہمیں اس قدر وقت اور محنت علوم طب کے حاصل کرنے اور اسباب و ماہیت امراض کے جانت میں صرف کرنے کی ضرورت ہی کیا ہے اور قدمائے کیوں کتب میں مختلف اسباب امزجہ کا تذکرہ کیا ہے۔ اگر مجرب کا وجود محقق ہو تو قدماء کی یہ سب باتیں لغو و بے معنی ثابت ہوں اس لیے میں آپ کو بزور یہ مشورہ دوں گا کہ آپ اپنی تمام قوت علم طب کے دیگر شعب میں صرف کریں اور اس موبہوم و بے اصل آرزو میں اپنے قیمتی اوقات کا کوئی حصہ ہرگز ضائع نہ کریں۔

معتمد مذاکرہ طبیہ دہلی



المسج میں کبھی یہ اعلان کیا گیا تھا کہ منجملہ بارہ پرچوں کے سال بھر کے لئے المسج کے دو پرچے طبیہ کالج دہلی کے ان دو طلباء کے نام جاری کئے جائیں۔ جو تشریح و منافع الاعضاء میں اول درجہ پر کا میاب ہوں۔ چنانچہ سال گذشتہ کے امتحان جماعت دوم میں فضل رحیم صاحب۔ تشریح میں اور شیر محمد صاحب منافع الاعضاء میں اول آئے جن کے نام المسج سال بھر کے لئے جاری کر دیا گیا۔

جمعیت طلباء قدیم طبیب کالج دہلی

(از جناب حکیم محمد یوسف صاحب نیر ضلع بٹیر علاقہ حیدرآباد دکن)

بازگوار نجد وازیاران نجد تادرو دیوار را آری بوجد

پیائے دوستو! ان اللہ معکم ایما کنندہ۔ برسوں کے بعد میں طبیب کالج کے آستانہ پر فیض کی زیارت کی اور خاص خاص برکات کے موتیوں سے دامن تمنا کو مالا مال کرنے کا شرف حاصل کیا مگر اس لذیذ ترین حکایت کے دہرائیکہ ایک طویل الذیل بیان کی ضرورت ہے

یہی کالج ایک زمانہ میں مدرسہ طبیبیہ کے نام سے موسوم تھا خدا تعالیٰ کا شکر ہے کہ یہ پودا پھلا پھولا اور پروان چڑھا۔ اور اگرچہ اس کے ثمرات سے ملک پورے طور پر شیریں کام نہیں ہوا تاہم کہا جاسکتا ہے اور پراعتماد یقین کے ساتھ کہا جاسکتا ہے کہ یہ ایک دن تناور درخت ہوگا اور ہونہار برول کے چکنے چکنے پات "ونیار طب میں ضرور ایک نمایاں جگہ لے گا

مثل مشہور ہے "الفضل للمتقدم" والسابقون الاولون، جو میری ناچیز استعداد کا مطلع نظر ہیں، ان میں سے اگر کوئی صاحب طبیبہ کالج میں نشر فی لائیں تو ضرور اپنی نقاد نگاہ اور نکتہ رس تجربہ سے اپنے اپنے عہد کے حالات کا توازن اور موجودہ واقعات پر موٹگافیاں فرمائیں اور یہ یقین نگاہ غور کریں کہ علی سبیل اشارت تقار مدرسہ طبیبہ نے کالج کی صورت میں آکر نشوونما کے اسرار سرسبستہ کی گتھیاں کہاں تک سلجھائی ہیں، اور کیا اب تک اسکی تعلیم، تربیت، مطلب اور ہر قسم کی بصاعت مزجاة کوتاہ نظری کے تیروں کا آماجگاہ ہے،

اس بارہ خاص میں جو میری رائے ہے میں اس مختصر وقت میں اس کے

محفوظ رکھنے پر مجبور ہوں۔ والذکر عند کرام الناس مقبول۔ اور اپنا عندیہ ظاہر کرنے سے پہلے اپنے فاضل دوستوں کی جناب میں یہ سوال پیش کرتا ہوں کہ لاریب آپ صاحبوں کو افضلیت کا مرتبہ حاصل ہے۔ آپ صاحب ہی مدرسہ طبیہ کی روح رواں ہیں اور طبیہ کالج کی نگاہ میں اب آپ ہی سب کے مساعی جمیل کی طرف لگی ہوئی ہیں۔ اور وہ خوش آئند مستقبل جو ہماری امیدوں کا زاویہ خیال بن سکتا ہے اس کے گل سرسید آپ ہی میں سے بن سکتے ہیں۔ تو کیا آپ نے بھی کبھی پلٹ کر ادھر دیکھا اور جاننے کے بعد بھول کر بھی اس طرف نگاہ کی؟

میں کہتا ہوں اور بغیر مبراہنت کے بلا خوف تردید کہتا ہوں کہ اگر مدرسہ طبیہ اور طبیہ کالج نے ہماری کوئی دستگیری بھی کی ہو۔ ٹوٹے کی طرح رٹا کر معلومات کے دروازے ہم پر کبھی نہ کھولے ہوں۔ اور مجرب نسخوں کے سفینہ کو گرداب گنہامی میں رکھا ہو تب بھی اس کی نسبت ہمارا کوئی شکوہ کیا و قیہ ہو سکتا ہے۔ ہرگز نہیں۔ اور کیا ہم ایسے شکوہ کا حق رکھتے ہیں؟ ہرگز نہیں؟

دوستو! معاف رکھئے گا۔ اس قسم کے شکوے "ہماری ذاتی کمزوریاں ہمارے خود اپنی ذات پر بے اعتمادیاں، اور دوسروں کے بل بوتے پر زندگی بسر کرنے کی خیال آرمیاں" ہانے جائیں گے۔ اور حریف کہیں گے کہ ٹڈنیل کالجوں سے ہزاروں طلباء نکلتے ہیں، اور میدان معیشت میں اُسے دن مبالغت کرتے ہیں مگر مردہ فن والوں کا تماشا دیکھو وہی بڑیاں چھوڑنا چاہتے ہیں،

میرے عزیز دوستو! اس دور کشمکش کی گرم روی میں ہم کو اپنے اعتماد کا عالم آشنا مینا رمتفقہ کوششوں سے قائم کرنا چاہئے۔ اور اس کا سنگ بنیاد بھی طبیہ کالج کی صدائے بازگشت کے حدود پر نصب کیا جانا چاہئے۔ تاکہ ہمارے ہم آہنگ ہم نوائی میں ہمارا ساتھ دیں۔ اور ہمارے ترسے دنیا کے لئے دیکش نہیں اور ہمارے

اعتماد کی داستانیں دلچسپی سے فردوس گوشت ہو سکیں مگر اس کا صرف ایک ہی ذریعہ ہے اور وہ یہ کہ ہم اولاً ایک مرکز اخوت قائم کر لیں۔ جو ملک میں ہمارا مرکز ہو۔ اسی کے ذریعے سے ہم اپنے اتفاق کی ہستی کو مضبوط بنائیں۔ اور اس حصہ جمیع میں اپنا تمام مشکلات فن کے عقروں کو سلجھانے اور معیشت کے معموں کو حل کرنے میں ایک دوسرے سے بہدروہ اشتراک پیدا کر سکیں۔ اور بالفعل اس کی یہ صورت ہو کہ اسیج کے ذریعے سے ہمارے ان سب بھائیوں میں سلسلہ تعارف پیدا ہو جائے جو طیبہ درگاہ سے وقتاً فوقتاً جدا ہو چکے ہیں اور اسیج اس شیرازہ منتشر کے بکھرے ہوئے موتیوں کو ایک لڑی میں پروانے کا طاقتور اور پراعجاز ہاتھ بن سکے۔

اس تحریک میں روپیہ کا سوال ضرور پیش آئے گا۔ کیا ہم کو اپنے دوستوں سے یہ توقع رکھنی چاہیے کہ ”گرز طلبی سخن درین ست“ میں اپنے دوستوں کو ”جو طیب“ جیسے فیاضانہ فن کو اپنے ہاتھ میں سکتے ہوں ہرگز ایسا تنگ ظرف اور تنگ حوصلہ باور نہیں کر سکتا اور اس مقدس تحریک اتفاق کے معروضہ میں جو سالانہ دور و سپہ معمولی کاروبار چھاپنے اور بذریعہ مراسلات حالات دریافت کرنے کے لئے رکھے گئے ہیں، یہ قیاس غلط ہو گا کہ حقیر رقم کو وہ کچھ بال تعبیں اور مضائقہ نیست کا سوال پیش آئے دیں اس لئے مجھے یقین ہے کہ دو روپے سالانہ جو ۳ رہا ہانہ سے بھی کم ہیں ہمارے اہل اسد یافتہ یا جو اصحاب استفادہ فرما چکے ہیں۔ ادا فرماتے میں ذرا بھی تاثر فرمائیں گے، کیونکہ وہ کم از کم ممالک شہزادہ کے مزدوری پیشہ لوگوں کی حالت پر ہی قیاس فرمائیں گے کہ باوجود شدید محنت کے علمی شغف، علمی اخوت اور علمی شوق ان کا نصب العین اور بسا اوقات مشکل کشا اور حاجت روا بن جاتا ہے۔

پیارے دوستو! ہم میں ایک فخر اچھا اور خلاصۃ الاغلا ایک ہونہار شخص ہے جسکو میں کہہ سکتا ہوں ”یہ عمر کھتر و از روئے رتیبہ بہتر من“ ان کا نام نامی مولوی

حکیم کبیر الدین صاحب سب سے اور وہی اسج کے مدیر ہیں۔ ہم پھر سے ہندوؤں کے ملائیکہ
بیڑا بھی انہوں نے ہی اٹھایا ہے۔ اور جمعیت الطالبانہ انہی کو بحیثیت سیکرٹری
انتخاب کیا ہے۔ اس لئے بطور مثال ہالیوں میں اس رسم تقدیس میں ہاتھ بڑھا کر
شریک ہوتا ہوں اور اجاب کو بھی دعوت دیتا ہوں کہ اپنے فن کو بام ترقی تک لیجئے
اور ملک میں اپنا اغوا اور وقار بڑھانے کے لئے ایک متفقہ صدا بلند کرنے کا آلہ
پیدا کریں اور وہ آج ہی ایجاد ہو گا جب کہ ہم تعارف اور یک رنگی کے منظر پر آجائیں گے
اور اس کا شاہراہ وہی سبکی طرف رہنمائی کیجا چکی ہے،

دوستو! میں خترم و دوست مولوی حکیم کبیر الدین کے ساتھ باوجودیکہ
یہ ساز میں ہم آہنگ نہیں ہوں لیکن میرا ان کا اختلاف صلح و دوستی کا آئینہ دار ہی
میں اپنا فرض یا میرے اور ان کے مابین جو پر خلوص رشتہ و داد ہے اس کا منشا
یہ نہیں پاتا کہ گویا ان کے اسج کے آگے اصل باغ کا ہاتھ بڑھا دیا ہے، اور میں اندھیل
و حسد اکل بچو اور زنجیر محبت میں کشاں کشاں کوہ ندا کا معمارے حل طلب بنا ہوا
میرے پیارے دوستو! ارباب فن میں اختلاف ہونا چاہئے۔ مگر اس کی بنیاد
پوری نیک نیتی حقیقی انصاف اور بے لوث و بے تقصیب پر ہو جو صادق جذبات
اور دلولوں کو زندہ رکھنے والی ہے۔ میں اپنے لائق اجاب سے یہی توقع رکھتا ہوں
کہ اگر آپ ہمارے خترم و دوست کے نفات سے ہم کو اپنی نہ بھی فرمائیں تو مضائقہ نہیں
مگر ہر اختلاف کا راز اتفاق کی ڈائری میں درج ہونا چاہئے اور ہر صاحب کو اپنے
روزگار کے دہندوں میں تھوڑا سا علمی کام بھی ضرور رکھنا چاہئے۔

اس کے بعد میں صاف الفاظ میں اپنا ناچیز عندیہ ظاہر کر کے خیریت ہوتا ہوں
کہ ہم اگر فن طب کی عظمت برقرار رکھتے اور اس سے جائز فائدہ حاصل کر لیں سودا و باغ
میں جکتے ہیں تو ہمارا فرض اولین ہے کہ ہم ایک مرکز اپنے لئے تجویز کریں اور اسی کو جادہ

بنائیں۔ طبیہ کالج کو اگر عسقاؤ من پس است کامرتبہ بھی دیا جائے اور ہمارے طلبائے قدیم اس شاہراہ پر آنے کا غزم باجرم فرمالیں تو دائرہ امکان کی وسعت اس بازگاہ میں ہمارے مسابقت کے مواقع رکھتی ہیں۔ مگر ہمارے غزم میں ثبات اور استقلال و اتفاق کا زاد سفر ہونا چاہیئے اور ہم کو خود داری اور خود اعتمادی کی شمع روشن کر کے خلمات غفلت کے خارزار سے گذر جانا چاہئے،

دیباچہ اسرار نہسانی مائیم در خورد جواب لن ترانی مائیم
جولانگاہ ماضی و وجود و عدمت بازیچہ مرگ و زندگانی مائیم

تقریظ و انتقاد

مطبوعات جدیدہ

خزینۃ الاطباء از حروف: اسرار محمد ری۔ مرتبہ حکیم مولوی علم الدین صاحب بھاگوالہ
ادبیہ رسالہ المعاج۔ امرتسر۔ اس کتاب میں ہندوستان کے تقریباً دو سو اطبک کے مجربات اور بتائے ہوئے نسخہ حیات ہیں اور اکثر انہا کی زندگی کا مختصر تذکرہ بھی ہے اس کتاب کو دیکھ کر مرحوم جناب حکیم فیروز الدین صاحب لاہوری کی کتاب ”رموز الاطباء یاد آتی ہے اس طرز کی کتاب سب سے پہلے جو میری نظر سے گذری ہے وہ یہی ”رموز الاطباء“ ہے اس لئے اگر میں یہ کہوں کہ خزینۃ الاطباء بھی در اس اسی بدعت حسنہ کی دوسری صورت ہے۔ تو مجب غائباً معذور سمجھا جائیگا۔

ایسی طبوں کی اس وقت جو کس میرسی کی حالت ہے اسے دیکھتے ہوئے ہر وہ دل قابل قدر ہے جس میں اس بکس طب کی خدمت کا ورد ہے۔ اس لحاظ سے میں جناب حکیم علم الدین صاحب کو قابل مبارکباد سمجھتا ہوں کہ انکی یہ خدمت پایہ تکمیل تک پہنچی اور یہ معنی کی کتاب چھپ کر تیار ہو گئی۔ لیکن اس کے ساتھ ہی میں حکیم صاحب کو

سے یہ عرض کرنے کی جرأت کرونگا کہ ہماری طب اشاعت نسخہ جات کی اس قدر محتاج
ہوتی ہے جس قدر کہ عام معلومات شخصی کے بڑھانے کی محتاج ہے اس لئے ہمیں
درخواست کرونگا کہ اب وہ طب کے دوسرے شعبوں کو فنی خدمت کا میدان
بنائیں۔

کاغذ سفید ہے لکھائی چھپائی صاف ہے۔ مگر شاید عجلت کی وجہ سے تصحیح
میں کوتاہی رہ گئی ہے جلد نہایت خوبصورت ہے قیمت بلا جلد چار روپے جلد للہ
پتہ۔ حکیم صاحب موصوف الصدر سے طلب کریں۔

حکیم اینڈ وسیدیان۔ یہ ایک ماہوار انگریزی طبی رسالہ ہے جو زیر ادارت جناب
حکیم عبدالسلام صاحب مدراس سے شائع ہوتا ہے جہاں تک میرا علم ہے۔ میں
کہہ سکتا ہوں کہ ہماری طب کا یہ پہلا رسالہ ہے جو انگریزی میں شائع ہوتا ہے، میں
جناب حکیم صاحب موصوف کو مستحق تحسین و مبارکباد سمجھتا ہوں، اور ان کی بہت عزت
کی داد دیتا ہوں۔ اصل یہ ہے کہ حکیم صاحب موصوف کے سینے میں ایک پاکیزہ دل ہے
جس میں ملک اور فن کا درد بکرا ہوا ہے۔ اس لحاظ سے ہم حکیم صاحب موصوف
کی جس قدر عزت کریں بیکار ہے۔ رسالہ میں علاوہ دلچسپ طبی مقالات کے طب قدیم
و جدید کے اختلافی مسائل کے درمیان مقابلہ بھی کیا جاتا ہے۔ حفظ صحت کے مقاصد
اور جدید نسخہ جات بھی شائع ہوتے ہیں۔ ہماری دلی تمنا ہے کہ اس رسالہ کو ملک میں
پھلتا پھولتا دیکھیں اور صاحب مدیر کے نیک ارادے کا میاب ہوں شرح چندہ
۵۰ روپائی صاف کاغذ عمدہ سفید۔ پتہ۔ حکیم عبدالسلام صاحب اڈیٹر حکیم اینڈ
وسیدیان نمبر ۱۲۔ اپو متری اسٹریٹ۔ جانت ٹاؤن۔ مدراس۔

مرور میرے یہ ایک طبی رسالہ ہے جو زیر ادارت جناب حکیم جلال الدین صاحب
شفا۔ عمدہ حکماء میدان اشاعت میں ابھی جولائی ہوا ہے اس وقت میرے پاس

اس کی پہلی جلد کا پہلا پرچہ ہے جس میں سب سے اول "میرہ" کے بے حقیقت ہونے پر ایک مضمون ہے اس میں تمام اشتہاریوں کا خاکہ لکھ دیا گیا ہے۔ صاحب مضمون نے مدلل و پر ثبات کیا ہے کہ میرہ کوئی چیز نہیں ہے، اگر کسی چیز کا وجود ہے تو وہ "میران" ہی ہے۔ اس کے بعد ایک مضمون "یوسف ستانی" پر اور دوسرا مضمون "معالجات سایہ و سحر" کے عنوان سے ہے مجھے حیرت ہے کہ اس سرنخی کے نیچے "گذشتہ سے پیوستہ" لکھا ہوا ہے۔ حالانکہ سرورق کہہ رہا ہے کہ یہ پہلی جلد اور پہلا پرچہ ہے۔ اس کے بعد مجربات وغیرہ ہیں مگر چہ اس کا سرورق سنہری دیدہ زیب ہے مگر افسوس ہے کہ اس کی اندرونی حالت ہماری زبان کو تعریف و توصیف کیلئے متحرک کرنے سے مجبور ہے۔ کتابت و چھپائی صاف اور جاذب قلوب نہیں ہے جس کی ہم خواہ کرتے ہیں۔ سالانہ چندہ دور و پیہ

پستہ حکیم جلال الدین صاحب عمدۃ الحکماء ڈیڑھ سالہ مرادید ثبات ضلع گورکھ پور

ضرورت۔ پٹنہ ڈسٹرکٹ بورڈ کے دفتر میں مندرجہ ذیل تنخواہ پر طبیب و میدک دوا ساز۔ یونانی دوا ساز کی ضرورت ہے (۱) وید۔ تنخواہ تھ روپے ماہوار و روپیہ سالانہ ترقی منٹہ تک (۲) ایک حکیم۔ تنخواہ تھ روپے ماہوار۔ دور و پیہ سالانہ ترقی منٹہ تک (۳) ایک ویدک دوا ساز۔ تنخواہ تھ روپے ماہوار۔ ایک روپیہ سالانہ ترقی۔ منٹہ تک (۴) ایک یونانی عطاری۔ تنخواہ تھ روپے ماہوار ایک روپیہ سالانہ ترقی منٹہ تک۔

معیار قابلیت۔ وید کیلئے یہ ہے کہ اس نے امتحان مادھیم پار کیا یا اس کے مساوی کوئی دوسرا امتحان پاس کیا ہو اور حکیم کیلئے یہ ہے کہ اس نے طبیبہ کالج دہلی یا لکھنؤ کا امتحان پاس ہو یا اس کے مساوی قابلیت رکھتا ہو، ویدک عطاری کیلئے معیار یہ ہے کہ اس نے امتحان پرائیٹم پار کیا یا اس کے مساوی دوسرا امتحان پاس کیا ہو اور ویدوں کی وہ جماعت اس کی تصدیق کرے جو ڈسٹرکٹ بورڈ کی طرف سے مقرر ہوئی ہے عطاری یونانی عطاری کی کافی معلومات رکھتا ہو اور بورڈ کی طبی جماعت اس کی تصدیق کرے۔ درخواستیں ۱۹۲۷ء تک پیرمین ڈسٹرکٹ بورڈ پٹنہ کے نام آنی چاہئیں وخواست گزار صوبہ بہار کا باشندہ یا وہاں کا قیم ہو، (دستخط) دہلی اس رائے سبائی پیرمین ڈسٹرکٹ بورڈ پٹنہ

اجوبہ

(۸۷) آپ مریض کے مفصل حالات سے مطلع کریں انشاء اللہ چالیس روز سے پہلے ہی صحت ہوگی کسی عارضہ کی ضرورت نہیں مریض کے تندرست ہو جانے پر آپ خود میری طرف سے اس رقم کو محتاجوں پر تقسیم فرما دیجیگا، بہتر تو یہ ہو کہ یہ رقم المسیح پر قربان کر دیجائی یعنی ان نادار مگر شوقین حضرات کے نام المسیح جاری کر دیا جائے جو اس کے خریدنی کی قدرت نہیں رکھتے،

حکیم ڈاکٹر سید علی کوثر طبیب شفا خانہ سلوانی گورنمنٹ ہسپتال

(۸۸) آپ یہ نسخہ بنا کر اپنے مریض کو پیرستمال فرمائیے۔ جلد آرام ہوگا۔ "سنبھل الطیب الکلیل الملک ہر ایک تاش سورنجان تلخ قسط تلخ زنجبیل جاوتری جافل ہر ایک تین ماشہ (سکو پیکر خوب باریک کر لیا جائی) اب برگ و ہتورہ سبز آب برگ تبا کو سبز آب برگ حنا سبز آب برگ سبھا لو ہر ایک ۵ تولہ روغن کچھ پندرہ تولہ میں تمام اسٹیا کی جلا کر صاف کر کے موم زرد ۳ تولہ ملا کر رکھ لیا جائے وقت ضرورت مقام درد پر ملکر گرم روئی باندھ دیجائے (سید علی کوثر چاند پوری)

(۸۹) اس قسم کے مریضوں کے لئے صحت کامل کا دوبارہ حاصل کرنا محال نہیں تو مشکل ضروری میری خیال میں بہتر یہ کہ بجائی اودیہ کی بھر مار کرنے کے غور و نوش میں احتیاط و پرہیز سے کام لیں خفیف اور زود پضم غذا کھائیں جو مقدار میں صرف اس قدر ہو کہ معدہ میں بالکل ثقل محسوس ہو اور کھانیکے بعد جوارش جالینوس بقدر ۳ ماشہ کھالیا کریں ثقیل و بادوی اشیاء مثلاً تیل اور گھی میں پکی ہوئی چیزیں (پوری کجوری وغیرہ) دال ماش اور ترشی کھانے سے قطعی اجتناب کریں صبح و شام ایک دو میل حب طاقت پیدل ہوا خوری کیا کریں۔ ان تدابیر سے معدہ اور جگر کی ہنری کی امید ہو۔ جب معدہ اور جگر کی حالت بہتر ہو جائے تو سوزاک و دیگر امراض مخصوصہ کے علاج کی طرف متوجہ ہونا چاہئے، (محمد عبدالواحد)

(۹۰) تھوڑے سے انتظار کی زحمت گوارا فرمائیے اس عنوان پر ایک بسیط مضمون لکھ کر دے گا۔ "المسح کر دیا جائیگا" لے (کوثر چاند پوری)

اسکله

(۱) دیامنی بوٹی پتھری پٹواڑ اور کیتی بوٹی کا اردو فارسی نام اور ان کی ماہیت کسی صاحب کے معلوم ہونے اور جہاں فرماویں۔
حکیم چچو سنگھ

(۲) ”عوج“ کیا چیز ہے؟ اور اس کا مشہور نام کیا ہے؟ اور اس کی ماہیت مقام پٹواڑ اور افعال و خواص کیا ہیں؟
عنایت اللہ خریدار نمبر ۴۴

(۳) ایک مریض عمر ۵ سال پندرہ سولہ برس سے مرض ذیل میں مبتلا ہے۔ دو تین سال قبل اس میں ایک بار دورہ ہوتا تھا لیکن اب سال میں تین تین چار چار ماہ کے وقفے سے دورہ ہوتا ہے لیکن یہ دورے شدید نہیں ہوتے۔ مرض کی کیفیت یہ ہے کہ شکم میں ناگہاں درد ہوتا ہے جو کہ تمام شکم میں منتقل ہوتا رہتا ہے اور سینہ کی طرف بھی منتقل ہوتا ہے اور دیکھنے اور درمیان میں ابکا کی بہت آتی ہیں، ریا ح بند ہو جاتی ہے قبض ہو جاتا ہے اکثر قے بھی ہوتی ہے قشریہ ہو کر بخار آ جاتا ہے۔ فومٹ سے درد موقوف ہو جاتا ہے لیکن دایاں فوطہ متورم ہو جاتا ہے اور اس کی پٹھری مونی ہو جاتی ہیں۔ اور اس کی جلد میں حدت ہوتی ہے اور وہ ہر جگہ سے پھٹ جاتی ہے اور اس سے رطوبت مترشح ہونے لگتی ہے۔ آخر جلد خود بخود خشک ہو کر اتر جاتی ہے۔ عرصہ نو سال کا ہوا کہ بائیں فوطہ میں درد ہوا تھا جسکو عمل جراحی سے آرام ہوا تھا۔ اس وقت سے بائیں فوطہ میں درد نہیں ہوتا لیکن صدمہ ضرور پہنچتا ہے اب صرف دائیں فوطہ میں تکلیف ہوتی ہے۔ ہا کول و مشروب کی بد احتیاطی اکثر مرض کا سبب بنتی ہے۔ قارورہ کا رنگ دوران مرض میں سرخ ہوتا ہے اور مقدار میں کم ہوتا ہے۔ علاوہ ازیں بائیں فوطہ میں اس قدر کچا وٹ ہوتی ہے کہ دائیں ٹانگ زانو سے اور شکم کے لگ جاتا ہے۔ بیقراری بہت ہوتی ہے۔ مقامی اطباء تشخیص مرض میں اختلاف رکھتے ہیں کوئی بوا میری بھی تجویز کرتے ہیں اور کسی کے نزدیک فوق ریحی ہے تشخیص مرض اور اس کے مناسب علاج سے اطلاع دیجائے۔ اطباء حافظ عموٹا اور جناب ڈاکٹر محمد عثمان خان صاحب خصوصاً توجہ فرمائیں۔

منہایت سلیس اور سہل عبارت میں وضع کیا گیا ہے۔ علم طب کے طلباء اور شوق مطالعہ رکھنے والے طلباء اس مضمون کی لغت کے سخت ضرورت مند تھے۔ قیمت شش ماہیچہ ہے علاوہ محصول

۱۰۰ لغات لادو

ابن فہیم لغت میں یہ تمام کیا گیا ہے کہ عربی۔ فارسی۔ ہندی۔ سنسکرت کیسی ہی اصطلاحات
وغیرہ کا کوئی نام آمد کوئی لفظ یا باقی نہ ہے جو آئینہ کو رہنمائی اور حرکی نامیت
پچھتر ہزار الفاظ لغت کی ترتیب پر ردیف اور کلمہ گن میں ثابت ہوئے ہیں اور شاہ کبیر نے

۱۷۱) اولیٰ کا مطلب یہی ہے کہ بزرگوار

اس مطلب میں ہر سے پائل تک تمام امراض کے وہ اصول علاج اور تجربے صدی سنہ جات ظاہر کیے گئے ہیں جن میں سے اکثر راز سر بستہ سمجھے جاتے تھے۔ قیمت دو روپے مجلد چہارم۔

۱۸ دہلی کے مرکبات ربیاض کبیر حشم

میں ایسے ائمہ کرام ہوں گے جو صحیح مکتوبات ان کے اہل اور مجرب شخصیات اور ان کی باقاعدہ و واسطی
کی تلاش و جستجو ہے تو شاید آپ اپنے مقصد کو اس کتاب کے اندر ضرور پائیں گے۔ قیمت پندرہ مجلد
جس میں بی بی کے اصول کے مطابق برتانی و اسلامی

۹۔ دہلی کی دوساڑی بیاض کبیر جھٹم کے تمام ضروری ہدایات اور عمل مہلکات اور نجات

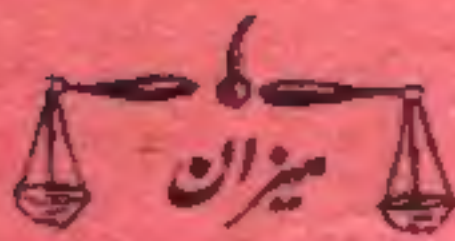
۱۱۹ عجوبہ کتب خانہ
 میں کہتے گئے ہیں۔ اس میں شربت معاجین، غریہ رجات، کشتہ بات، جواہر عرق، لعوق، اطریفل غرض
 ہر قسم کی مرکبہ ادویہ کے تیار کرنے کے طریقے بتائے گئے ہیں۔ قیمت ۱۲ جلد یہ تینوں حصے یکجا جلد ۱۲
 یا قانون نسل اس کتاب میں صرف جریان صنعت بارہ شرکت امثال وغیرہ کے علاوہ
 اور عجیب متوجہات کہنے دے بلکہ دیکھتے گئے ہیں کہ معمولی مرد و عورت بھی

سے پھر اپنے مرض کی تخفیف کر سکتا ہے اور اپنے لیے باقاعدہ صبح اور شام سبزیجات نہ تو خرید کر کے ہسپتال میں لے جاتا ہے نہ

طبی لغات
یہ ایک مختصر گزشتہ ضروری طبی لغت ہے جس کے ہر طالب علم کے پاس ہونی چاہیے
اس میں طبی الفاظ و اصطلاحات کی نہایت سلیس اور عام فہم تشریحات ہیں ۵۷

۱۲۰ ترجمہ کامل المصنعا
حصہ تشریح نظام بیعت فیہ عربی کتابالانعام کے تفسیر تشریحی سے کا ترجمہ
جس سے تمام عربی کی ڈیڑہ کی تشریح ہا بیت سادہ و معنی معلوم ہو سکتی ہیں

تقریر تامل دارالکتب المسیحی قریل بارغ. وحلی





دارالسلطنہ دہلی میں

خالص روغن بادام کا واحد کارخانہ

ہم پہنچ دیتے ہیں

اس کارخانہ سے بہتر اور قابل الطینان روغن بادام ہندوستان میں دستیاب نہیں ہو کے
دل ورجہ کے تازہ باداموں کا مغز نکال کر پونزی نگرائی میں خاص ہستام سے تیار کرایا جائے۔

یہ روغن

دہلی کے ٹیپے ڈے دو خانوں میں میزان مارکہ روغن بادام کے نام سے ملکتا ہوگا
ہر مالک کارخانہ کے نام کی مہر اور لیبل پر  میزان  نشانانی مارکہ ضرور ہوگی۔

دہلی کے تمام باشندے اور وسائر شہر

اس سے بخوبی واقف ہیں کہ میزان مارکہ روغن بادام نہایت عمدہ اور قابل مہتاد ہے اگرچہ
روغن بادام کی ضرورت ہے تو آپ اس کارخانہ سے منگو کر فائدہ اٹھائیں نہایت فی شیشی جس میں
روغن ہے پیرہ آنے۔ محصول ڈاکٹ غیرہ بذمہ خریدار۔

نوٹ: نرخ نامہ جس میں مختلف اوزان کی شیشیوں کی قیمتیں اور روغن بادام کے مختصر فوائد
[میں کارڈ آنے پر روانہ کیا جاتا ہے۔]

لیکچ: ایکم لے مجید پروپرائٹرز کارخانہ روغن بادام بازار سیتارام د